

广东公益恤孤助学促进会重症病童救助申请表（合作医院推荐）

编号: 2023178

申请日期: 2023 年 3 月 13 日

病人资料	姓名	性别	出生年月		身份证号码	户籍所在地
	郑伊娜	女	2007-10-11			汕头市
	参加医保情况		☒ 新农合 ☐ 城镇居民 ☐ 企业 ☐ 其他 ☐ 无 报销比例: 50 %			
	所患疾病		治疗医院		预计医疗费用	
	急性淋巴白血病		广东省人民医院 惠福分院		30万	
病人直系亲属资料	姓名	性别	年龄	与患者关系	就业及收入情况	联系电话
	郑碧敏	女	36	母女	无业	
	郑伟彬	男	37	父女	无业	
申请救助理由		因为郑伊娜于2023年2月在省人民医院,确诊急性淋巴白血病,目前已花费8万多,后面还有几个疗程,费用极高,经济困难,申请资助。 本人保证上述情况完全真实。 申请人签名: 郑碧敏 2023 年 3 月 13 日				
医院填写	疾病诊断及治疗(费用): 患儿在我院经过骨髓等检查,确认为“急性淋巴细胞白血病(B细胞型, E2A(TCF3)阳性, NOTCH1, 基因级联)”,在我院住院治疗,化疗治疗费用预计20~30万左右。 医师签名: 李康 2023 年 3 月 13 日					
	医院意见: 建议给予医疗救助金 30000 元。 (大写: 叁万 圆 仟 圆 佰 圆 拾 圆 元 圆 角 圆 分) 负责人签名: 李康 2023 年 3 月 22 日					
广东公益恤孤助学促进会意见: 同意救助壹万之整 负责人(签名): 李康 2023 年 4 月 3 日						



廣東公益恤孤助學促進會

Orphan Education Society Guangdong

重症病童救助款收据

病童姓名: 郑伊娜 性别: 女 年龄: 15

病种: 急性淋巴白血病 治疗医院: 广东省人民医院

今收到广东公益恤孤助学促进会救助款 10,000 元 (大写: 人民币 壹万元整), 将作为 郑伊娜 的治疗费用。

受助人 (监护人): 郑碧敏

电 话: [REDACTED]

见证人 (记者/志愿者/捐赠方代表等): —

电 话: —

经办人: 梁丁

电 话: 13822279353

日 期: 2023年 4月 4 日

疾病诊断证明书

科室: 儿童血液科
姓名: 郑伊娜 性别: 女性 年龄: 15岁
入院日期: 2023-02-08 出院日期: _____
编号: 1001Z810000001XLKOEU
住院号(门诊号): P2080780
处理意见:

患儿因为“全身疼痛伴面色苍白 2月余, 发热3天”在2023年2月8日收入我科, 经过骨髓等检查, 确诊为: 1. 急性淋巴细胞白血病; 2. 急性上呼吸道感染; 3. 低纤维蛋白原血症, 正在我院住院治疗。

诊断:

1. 急性淋巴细胞白血病; 2. 急性上呼吸道感染; 3. 低纤维蛋白原血症

医嘱:

建议休学1年, 继续住院治疗。

复诊建议:

医师:

李永康

日期:

2023年02月13日

注:

1. 加盖疾病诊疗专用章后方才生效, 遗失不补
2. 涂改无效
3. 只作疾病证明, 不得作其它证明使用



潮阳区金浦街道梅西村委会

证 明

兹有我村民郑伊娜，女，身份证号码为
[REDACTED]，户籍住址：
[REDACTED]，该员患急性白血病，现在广东省人民医院治疗，其家庭经济靠父亲打散工，其余子女全在校，家庭经济特别困难，无其他经济来源，请社会热心人士给予资助。

特此证明

潮阳区金浦梅西村委会

2023年3月11日



