

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: 2024154

申请日期: 2024年 3月 26日

病童资料	姓名		性别	出生年月	身份证号码		户籍所在地	
	卢		女	2023.02.26			广东省江门市	
	所患疾病		治疗医院	确诊时间	预估总费用	住院号	ID号	是否残疾
	朗格汉斯细胞组织细胞增生症		中山大学孙逸仙纪念医院	2024.03.18	20万			<input type="checkbox"/> 是 <input checked="" type="checkbox"/> 否 残疾类型和级别:
购买保险情况及报销比例		<input type="checkbox"/> 新农合 %	<input checked="" type="checkbox"/> 城镇居民 <u>40</u> %	<input type="checkbox"/> 商业保险 %	<input type="checkbox"/> 其他保险 %	<input type="checkbox"/> 无		
病童家庭情况	姓名		年龄	健康情况	联系电话			
	父亲	卢	38	健康				
	母亲	陈	36	健康				
1、抚养 18 岁以下儿童 <u>2</u> 名; 2、家庭年收入 (不含政府补贴) <u>2万</u> 元 3、固定资产: <input checked="" type="checkbox"/> 套房子; <input checked="" type="checkbox"/> 辆摩托车; <input checked="" type="checkbox"/> 辆小汽车 4、家庭困难类型: <input checked="" type="checkbox"/> 村居委开具困难证明; <input type="checkbox"/> 街镇开具困难证明; <input type="checkbox"/> 困境儿童证明; <input type="checkbox"/> 低保/孤儿/事实无人抚养儿童证明								
申请救助理由 (请详细描述)	本人女儿卢 1岁。于2024年2月24日因耳柒流血流脓到湛江中心人民医院就医经CT.MR检查,初步考虑嗜酸性肉芽肿,因病情需要3月6号转到中山大学孙逸仙纪念医院就诊。3月18号确诊朗格汉斯细胞组织细胞增生症,并住院治疗至今。因女儿小,病情重,需要专程陪护。大女儿3岁半也需要丈夫在家照顾,导致夫妻两人无法正常工作,暂无收入。加上后期治疗周期长,费用高,难以承受。情况属实。特申请广东公益恤孤助学促进会重症病童救助。 本人保证上述情况完全真实。 申请人签名: 陈 2024年 3月 26日							
医院填写	疾病诊断及治疗 (费用): 患儿确诊“朗格汉斯细胞组织细胞增生症”, 现按 UNG-2019 诊疗, 估计花费10万元左右。 医师签名: 林保岭 2024年 3月 27日 医院意见 (盖章):  建议给予医疗救助金 ¥ <u>3万</u> 元 (大写: <u>3万</u> 一 仟 一 佰 一 拾 元 一 角 一 分) 负责人签名: 林保岭 2024年 3月 28日							
广东公益恤孤助学促进会意见: 同意救助 ¥ <u>10,000.00</u> 元 (大写: <u>壹</u> 万 一 仟 一 佰 一 拾 元 一 角 一 分) 负责人签名: 葛晓 2024年 4月 8日								



廣東公益恤孤助學促進會

Orphan Education Society Guangdong

王頌湯愛心獎救助款收據

病童姓名: 卢 [redacted]	性别: 女	年龄: 1
病种: 朗格汉斯细胞组织细胞增生症		
治疗医院: 中山大学孙逸仙纪念医院		

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), 将作为卢 [redacted] 的治疗费用。

受助人 (监护人): 隋 [redacted]

电 话: [redacted]

见证人 (记者/志愿者/捐赠方代表等): _____

电 话: _____

经办人: 周其明

电 话: 13822279353

日 期: 2024年4月10日

中山大学孙逸仙纪念医院

疾病诊断证明

姓名: 卢... 性别: 女 年龄: 1岁20天 科室: 儿科一区(血液肿瘤专科) 床号: ... 住院号: ...

姓名: 卢...	住院号: ...	出生地: 广东省湛江市麻章区
性别: 女	年龄: 1岁20天	科室: 儿科一区(血液肿瘤专科)
入院日期: 2024年03月18日 09时	出院日期:	
临床诊断: 朗格汉斯细胞组织细胞增生症		
治疗意见: 继续住院治疗		
记录日期: 2024-03-21 18:35	医生: 彭晓敏	



关于畔西村民卢富冰家庭因病致贫情况说明

兹有我村委会畔西村民卢富冰男(身份证号：
[REDACTED]) 已婚。妻子陈[REDACTED] (身份证号：
[REDACTED]) 夫妻育有2个女儿。大女儿卢[REDACTED] 3岁半，
就读于[REDACTED] 幼儿园。小女儿卢[REDACTED] 1岁。于2024年2月
24日小女儿卢[REDACTED] 因耳朵流血流脓到湛江中心人民医院住院治
疗，经CT、MR检查，初步考虑嗜酸性肉芽肿，因病情需要3月
6号转到广州中山大学孙逸仙纪念医院就诊。3月18号确诊朗格
汉斯细胞组织增生症，并住院治疗。因女儿小，病情重，需要妻
子专程陪护。本人要在家照顾大女儿，导致夫妻两人无法正常工
作，毫无收入。加上后期治疗周期长，费用高，难以承受。情况
属实。

特此证明！



