**安徽省城乡困难妇女“两癌”救助项目汇总表**

填报单位：凤台县妇联 （盖章）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 姓名 | 身份证号码 | 家庭住址 | 病种及病情 | 困难状况 | 实际治疗经费 | 报销情况 | 拟求助金额 |
| 1 | 吕多灵 | 34042119750810\*\*\*\* | 凤台县岳张集镇后岗村后岗一组 | 浸润性乳腺癌 | 低保户 | 38000元 | 11400元 | 10000元 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |