


# 广东公益恤孤助学促进会重症贫童救助申请表

编号: 2022031

申请日期: 年 月 日

病人资料	姓名	性别	出生年月	身份证号码	户籍所在地	
	林浩杰	男	2021.03.0		广东省	
	参加医保情况		<input checked="" type="checkbox"/> 新农合 <input type="checkbox"/> 城镇居民 <input type="checkbox"/> 企业 <input type="checkbox"/> 其他 <input type="checkbox"/> 无 报销比例: %			
	所患疾病		治疗医院		预计医疗费用	
急性淋巴细胞白血病		珠江医院		50万		
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
	吴泽丽	女	19	母子	失业 零收	
	林志昌	男	27	父子	暂时失业	
申请救助理由	<p>因自身急性淋巴细胞白血病、现需住院治疗、且费用极大又没有经济收入花光了所有积蓄现在非常困难,唯有希望恤孤助学促进会给予帮助,且分感谢。</p> <p>本人保证上述情况完全真实。</p> <p>申请人签名: 吴泽丽 2021年12月3日</p>					
医院填写	疾病诊断及治疗费用(诊断疾病、治疗方案、预计费用): 按ALL-10确诊 诊断: 急性淋巴细胞白血病(B细胞型, HR), 预计费用50万+					
	医师签名: 2021年12月3日					
医院意见: <div style="text-align: center; margin-top: 10px;">                     建议给予医疗救助金 3万 元。                      (大写: 叁万 仟 佰 拾 元 二 角 一 分)                 </div> <div style="text-align: center; margin-top: 10px;">                      负责人签名: 2022年1月10日                 </div>						
广东公益恤孤助学促进会意见: 同意救助 3万 元						
负责人(签名): 高敏 2022年1月17日						

## 重症贫童救助款收据

病童姓名: 林浩杰 性别: 男 年龄: 9个月18天

病种: 急性淋巴细胞白血病 治疗医院: 南方医科大学珠江医院

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 林浩杰 的治疗费用。

受助人 (监护人): 林浩杰

电 话:           

见证人 (记者/志愿者/捐赠方代表等):           

电 话:           

经办人:           

电 话: 13822279353

日 期: 2022年1月24日

# 诊断证明书

姓名：林浩杰

科室：小儿血液科病区

床号：75

ID号：4361432

住院号：748434

科别：小儿血液科病区

入院日期：2021年11月13日

出院日期：

检查结果： -

诊断意见：

- 1、急性淋巴细胞白血病化学治疗
- 2、急性淋巴细胞白血病（B细胞型，MLL-ENL，PPR，HR）
- 3、肺炎
- 4、肺动脉高压
- 5、房间隔缺损
- 6、外部性脑积水

处理意见：住院治疗。

医生签名：杨丽华

日期：2021年12月03日

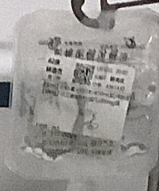
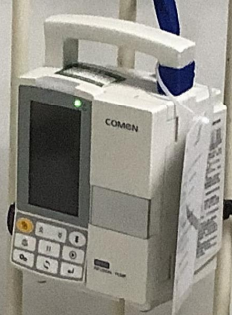
签发单位：（盖章）







62  
Bed 62



南方珠江医院  
Southern Pearl River Hospital

523