

附件二

广东公益恤孤助学促进会重症贫童救助申请表

编号: 2022063

申请日期: 2022年1月25日

病人资料	姓名	性别	出生年月	身份证号码	户籍所在地	
	吴泳琪	女	2018.03.17	[REDACTED]	广东省肇庆市英德市横石塘	
	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			
	所患疾病		治疗医院		预计医疗费用	
	急性淋巴白血病		南方医科大学珠江医院		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
	吴志辉	男	31	父女	无业	[REDACTED]
	苏华连	女	34	母女	无业	[REDACTED]
申请救助理由	女儿吴泳琪; 今年10月份开始反复发烧, 到医院检查确诊急性淋巴白血病, 自确诊以来, 为了维持治疗已花光了家里所有积蓄, 并向亲戚借了5万元, 目前病情稳定, 已进行了第3个疗程化疗, 后续治疗仍需进行6个化疗, 治疗费用巨大, 截止目前, 治疗费用十多万, 家庭经济重负, 很多费用医保无法报销, 自女儿患病后, 本人与丈夫两人需花大量时间陪同医院照顾, 两天两夜无收入, 家里只靠苏华连一个人在家做下手工维持, 奶奶在家带7岁的儿子, 家庭经济压力巨大, 无法维持后续高额的治疗费用, 特此申请贵机构的救助, 非常感谢! 本人保证上述情况完全真实 申请人签名: 苏华连 2022年1月25日					
医院填写	疾病诊断及治疗(费用): 确诊急性淋巴(白血病)(中危), 按JCC(2016)方案化疗 预计费用 20-25万。 医师签名: [REDACTED] 2022.1.25 年 月 日					
	医院意见: 建议给予医疗救助金 3万 元。 (大写: 叁 万 仟 零 拾 元 零 角 分) 负责人签名: [REDACTED] 2022年 月 日					
广东公益恤孤助学促进会意见: 同意救助壹万叁仟						
负责人(签名): 苏华连 2022年2月14日						




廣東公益恤孤助學促進會
Orphan Education Society Guangdong

重症貧童救助款收據

病童姓名：吳泳琪 性別：女 年齡：3歲
病種：急性淋巴白血病 治療醫院：南方醫科大學珠江醫院

今收到廣東公益恤孤助學促進會救助款 10,000 元（大寫：人
民幣 壹萬元整），將作為 吳泳琪 的治療費用。

受助人（監護人）：吳志輝

電話：

見證人（記者/志願者/捐贈方
代表等）： /

電話： /

經辦人：梁弋

電話：13822279383

日期：2022年2月14日

诊断证明书

姓名：吴泳琪

科室：小儿血液科病区

床号：66

ID号：4452457

住院号：761924

科别：小儿血液科病区

入院日期：2022年01月16日

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，IR，CR，NRAS，KRAS，FLT3）

处理意见：住院治疗。

医生签名：杨丽华

日期：2022年01月18日

签发单位：（盖章）

证 明

兹有我横石塘镇[REDACTED]村民吴泳琪，女，身份证号码：[REDACTED] 身患重疾（白血病），现在南方医科大学珠江医院治疗。患者一家六口人，其中爷爷吴集南，1968年10月出生，现在家里做散工补贴家用，奶奶陈伙妹，1968年11月出生，在家里照顾患者哥哥，父亲吴志辉，1991年6月出生，母亲苏华连，1987年11月出生，目前夫妻两人都在医院照顾患者，没有收入来源，哥哥吴俊熙2014年11月出生，在[REDACTED]读一年级。现在一家陷入经济困难。

特此证明！



