

202116889

广东公益恤孤助学促进会重症贫童救助申请表

编号: 2022485

申请日期: 2022 年 9 月 22 日

病人资料	姓名	性别	出生年月	身份证号码	户籍所在地	
	曹远凡	男	2020年10月	441284202010044717	陈肇庆大旺	
	参加医保情况		☐ 新农合 ☒ 城镇居民 ☐ 企业 ☐ 其他 ☐ 无			
	所患疾病		治疗医院		预计医疗费用	
	朗格汉斯细胞组织细胞增生症		广州市妇女儿童医疗中心		20-30万	
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
	曹强	男	29	父子	就业中, 收入 6-8w	
	曹佳雨	女	27	母子	无业, 收入 0	
申请救助理由		申请救助理由请详细填写(如: 小孩病情起因、现状、后续治疗、费用缺口、家庭情况、医疗保险等) 2021年6月第一次确诊朗格汉斯细胞组织细胞增生症, 已在肇庆30w, 2022年再次复发, 最坏的情况为骨髓移植, 预计30-50w, 目前家中已欠债10w+, 另外家中弟弟因患白血病治疗中, 导致家庭经济陷入困境, 已无法再承担后续的医疗费, 故申请救助。 本人保证上述情况完全真实。 申请人签名: 曹强 2022年 9 月 22 日				
医院填写	疾病诊断及治疗(费用): 朗格汉斯细胞组织细胞增生症(复发), 需要化疗, 费用约30-50w。 医师签名: 郑文康 2022年 9 月 22 日					
	医院意见: 建议给予医疗救助金 元。 (大写: 五 万 千 百 拾 元 角 分) 负责人签名: 王 2022 年 月 日					
广东公益恤孤助学促进会意见: 同意救助壹万捌仟肆佰元。 负责人(签名): 马 2022年10月8日						



廣東公益恤孤助學促進會

Orphan Education Society Guangdong

重症贫童救助款收据

病童姓名:	曹远凡	性别:	男	年龄:	2岁
病种:	朗格罕斯细胞组织增生症				
治疗医院:	广州妇女儿童医疗中心				

今收到广东公益恤孤助学促进会救助款 18,000 元（大写：人民币壹万捌仟元整），将作为曹远凡的治疗费用。

受助人（监护人）: 曹强

电 话: [REDACTED]

见证人（记者/志愿者/捐赠方代表等）: /

电 话: /

经办人: 梁弋

电 话: 13822279353

日 期: 2022年10月9日

广州市增城区妇幼保健院

广州市妇幼保健院 广州市儿童医院 广州市妇婴医院 广州市妇女儿童医疗中心增城院区

诊断证明书

姓名: 曹远凡 性别: 男 年龄: 9月 科别: 血液肿瘤科(增) 床号: 04 住院号: 20216889

诊 断:

朗格汉斯细胞组织细胞增生症

医嘱及建议: 患儿于2021-07-09在我院血液科(增)住院治疗。

医师签名:

商利锋 王鹏飞

日 期: 2021-07-09 15:00

注: 1、未经盖章, 签字无效。

2、涂改无效。

3、只作疾病证明, 不得作其它证明使用。

720



贫困证明

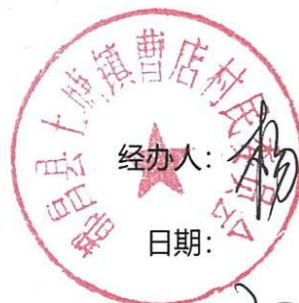
兹证明，曹店孔方洲曹强之子曹远凡，今年 2 岁，身份证号码：

 于 2021 年 4 月确诊为朗格汉斯细胞组织增生症（罕见的血液肿瘤疾病）。当时在佛山新城区妇幼保健院、广州增城妇幼保健院及广州妇女儿童医疗中心接受为期一年半的治疗；期间进行骨髓骨穿手术、注入式输液港手术、过程的并发症，细菌感染性治疗、败血症等以及阿糖胞苷、长春新碱、长春地辛等化疗药物的治疗，前后治疗费用共计近 30w。至今年 7 月 8 日，最后一次化疗检查，疗效整体上还是明显的，就这样结疗了。

但晴天霹雳，今年 5 月份，家中爷爷检查发现肺部疾病恶化，确诊为肺癌中晚期，在家休养维护中。更不能接受的是，今年 9 月 5 日，曹远凡复查病情，发现原来的血液肿瘤疾病复发了，现在需要重新全面复查并评估治疗方案，疗程至少一年，预计费用 15-20w。

鉴于此，由于爷爷及儿子的病情恶化，均需高昂的医疗费用，导致整个家庭的经济特困难，无法再承担后续的治疗费用，望有关单位、团体及组织给予帮助

情况属实，特此证明



杨新松
2022.9.13

