

广东公益恤孤助学促进会重症贫童救助申请表（合作医院推荐）

编号: 2022519

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
	蓝志鸿	男	2006年3月19日			广东清远
	参加医保情况		☐ 新农合 ☐ 城镇居民 ☐ 企业 ☐ 其他 ☐ 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(T型)高危		广东省人民医院		50~100万不等	
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
	蓝梓财	男	55	父子	务农,无收入	
	吴南凤	女	53	母子	务农,无收入	无
申请救助理由		患儿蓝志鸿于2022年7月24日在清远市人民医院确诊白血病,住院2日症状无好转并加重,因当地医疗条件有限,在7月26日转至广东省人民医院、PICU重症监护室治疗34天,8月8日转至住院部,医生告知如需骨髓移植费用大概需要80~100万不等,目前已在费20万,后期治疗还要很多,父母在家务农,无收入,家庭困难,无力承担医疗费用,恳求得到帮助。 本人保证上述情况完全真实。 申请人签名: 蓝梓财 2022年 11 月 13 日				
医院填写	疾病诊断及治疗(费用): 患儿经骨髓穿刺检查,确认为“急性淋巴细胞白血病,(T淋巴细胞型, SIL-TAL阳性高危组),正在该院住院化疗治疗,预计费用约30万左右。 医师签名: 李松 2022年 11 月 13 日					
	医院意见: 建议给予医疗救助金 30000 元。 (大写: 叁 万 零 佰 零 拾 元 零 角 零 分) 负责人签名: 李松 年 月 日					
	广东公益恤孤助学促进会意见: 同意给予计划资助叁万元 负责人(签名): 梁梓彬 2022年 12 月 1 日					



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

XIN益佰计划“善缘病童救助项目”救助款收据
(阿里巴巴“公益宝贝”项目)

病童姓名: 蓝志鸿 性别: 男 年龄: 16
病种: 急性淋巴细胞白血病 T型高危 治疗医院: 广东省人民医院

今收到广东公益恤孤助学促进会救助款20,000元(大写: 人民币贰万元整), 将作为蓝志鸿的治疗费用。

受助人(监护人): 蓝秋燕(姐姐)

电话: [REDACTED]

见证人(记者/志愿者/捐赠方

代表等): /

电话: /

经办人: [REDACTED]

电话: 13822279353

日期: 2022年12月1日

广东省医学科学院
GUANGDONG ACADEMY OF MEDICAL SCIENCES



广东省人民医院
GUANGDONG PROVINCIAL PEOPLE'S HOSPITAL

疾病诊断证明书

编号: 1001281000000180IVEZ
住院号(门诊号): P2052027
科室: 儿科重症监护室
姓名: 蓝志鸿 性别: 男性 年龄: 16岁
入院日期: 2022-07-26 出院日期:

处理意见:

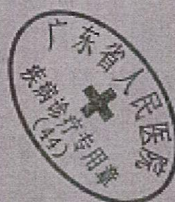
患者因“全身瘀点瘀斑8天,加重伴鼻出血、发热3天”于今天收入本区。入院后予水化碱化,持续CRRT、输血小板、激素联合羟基脲口服等对症治疗。完善骨髓穿刺提示:急性淋巴细胞白血病(T淋巴母细胞白血病)。

诊断:

急性淋巴细胞白血病(T淋巴母细胞白血病); 溶瘤综合征; 急性肾损伤(3期); 高尿酸血症; 贫血(中度); 血小板减少; 低蛋白血症; 低磷血症; 肝功能检查的异常结果; 多浆膜腔积液(左侧胸腔及腹腔)

医嘱:

继续住院治疗



复诊建议:

/

医师:

胡燕

日期:

2022年08月04日

注:

1. 加盖疾病诊疗专用章后方可生效, 遗失不补
2. 涂改无效
3. 只作疾病证明, 不得作其它证明使用

家庭经济情况证明

兹有我乡村民[REDACTED]之子蓝志鸿，身份证号码：
[REDACTED]于2022年7月23日流鼻血不止到医院治
疗，期间检测到血液异常，经复核确认患急性淋巴细胞白血病，
目前在广东省人民医院（广州）治疗，医院告知病情危重，且治
疗费用昂贵，其父母在家务农，无收入无存款无退休金，家庭条
件困难，无力承担医疗费用，情况属实，特此证明。

清远市清新区禾云镇下迳村民委员会

2022年8月1日



