

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: 2022530

申请日期: 2022 年 12 月 06 日

病人资料	姓名	性别	出生年月		身份证号码	户籍所在地
	陈裕元	男	2012年07月23日			东莞
	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		中山大学附属第一医院		40万元	
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
	陈永健	男	44	父子		
	郑晓玲	女	41	母子	无业	
申请救助理由		因此病治疗时间比较长,夫妻两人都在广州照顾患儿,导致家庭无收入 本人保证上述情况完全真实。 申请人签名: 郑晓玲 2022年 12 月 06 日				
医院填写	疾病诊断及治疗(费用): 确诊为白血病,经华南医院确诊,费用约20万。 医师签名: 李和兴 2022年 12 月 6 日					
	医院意见: 情况属实,建议给予救助。 建议给予医疗救助金 3000 元。 (大写: 叁仟元 拾 元 角 分) 负责人签名: 黄晓红 2022年 12 月 9 日					
广东公益恤孤助学促进会意见: 同意救助贰万之整 负责人(签名): 黄晓红 2022年 12 月 12 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: 陈裕元 性别: 男 年龄: 10岁
病种: 急性淋巴细胞白血病 治疗医院: 中山大学附属第一医院

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), 将作为陈裕元的治疗费用。

受助人 (监护人): 张永强

电 话: 1382279353

见证人 (记者/志愿者/捐赠方代表等): —

电 话: —

经办人: 梁弋

电 话: 1382279353

日 期: 2022年12月12日

姓名：陈裕元

科别：儿科二科

床号：601

住院号：0030893464

出院患者疾病证明书

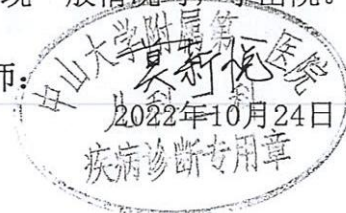
姓名：陈裕元 性别：男 年龄：10岁 出院科别：儿科二科 住院号：0030893464

入院日期：2022年10月24日 出院日期：2022年10月24日

出院诊断：1. 恶性肿瘤化疗，2. 急性淋巴细胞白血病，T(中危，缓解期)，3. 龋齿

入院情况及诊疗经过：患儿主因“确诊急性淋巴细胞白血病5月余，返院化疗”入院。入院后查血：WBC $4.42 \times 10^9/L$ ，NEUT# $3.29 \times 10^9/L$ ，LY# $1.07 \times 10^9/L$ ，MO# $0.04 \times 10^9/L$ ，Hb 136g/L，PLT $200 \times 10^9/L$ ；UA 147.50umol/L，UREA 8.0mmol/L，TBIL 8.4umol/L，ALT 20U/L，LDH 280U/L；AT3 72.0%；FIB 1.03g/L。予中危再诱导VALD d8化疗，过程顺利。现一般情况可，予出院。

医师：



证明

兹有东莞市[REDACTED]居民陈永续身份证号码([REDACTED])家庭成员一共六口，爷爷奶奶70多岁无业在家，奶奶长期患有糖尿病长期吃药，大儿子在上初二，小儿子陈裕元患有急性淋巴白血病，所以陈永续夫妇放弃工作到广州照顾小儿子，目前没其他收入，家庭经济情况困难，望相关部门给予帮助。

特此证明！

大朗社区居民委员会

2022年12月9日



