

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: 20230240

申请日期: 2022年12月26日

病人资料	姓名	性别	出生年月		身份证号码	户籍所在地
	朱瑾怡	女	2015.08.10			湖北
	参加医保情况		☒ 新农合 ☐ 城镇居民 ☐ 企业 ☐ 其他 ☐ 无 报销比例: 60%			
	所患疾病		治疗医院			预计医疗费用
	急性淋巴细胞白血病		广东省人民医院			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
	朱平	男	34	父女	务工	
	马璇琦	女	32	母女	无业	
申请救助理由		朱平父亲常年透析,还有个刚满周岁的儿子,家庭经济非常困难。 本人保证上述情况完全真实。 申请人签名: 朱平, 2022年12月26日				
医院填写	疾病诊断及治疗 (费用):					
	医师签名: 林愈灯 2022年12月26日					
	医院意见: 同意 建议给予医疗救助金 20000 元。 (大写: 贰万 仟 佰 拾 元 角 分) 负责人签名: 2022 年 月 日					
广东公益恤孤助学促进会意见: 同意通过XII慈善计划资助2万元 负责人(签名): 梁梅珍 2023年1月9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:朱瑾怡 性别:女 年龄:7岁

病种:急性淋巴细胞白血病 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), 将作为朱瑾怡的治疗费用。

受助人 (监护人): 马璇琦

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: 13822279253

日 期: 2023年1月17日



疾病诊断证明书

编号: 1001Z810000001N908J8

科室: 儿童血液科

住院号(门诊号): P2041642

姓名: 朱瑾怡 性别: 女性 年龄: 7岁3月

入院日期: 2022-11-21 出院日期: 2022-11-26

处理意见:

患儿因“确诊白血病5月余, 返院治疗”入院, 完善相关检查, 予以HDMTX+6-MP方案化疗, 行腰椎穿刺及鞘内注射化疗药物预防中枢神经系统白血病。脑脊液常规、生化结果大致正常, 涂片及MRD检查未发现幼稚细胞。患儿一般情况好, 血象可, 今日出院。



诊断:

1. 为肿瘤化学治疗疗程; 2. 急性淋巴细胞白血病——B细胞型 中危组 BCR/ABL+

医嘱:

定期复查血常规、肝肾功能; 门诊复查定期返院化疗。

复诊建议:

择期返院治疗。

医师:

周净

日期: 2022年11月25日

注: 1. 加盖疾病诊疗专用章后方才生效, 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

证 明

兹有我荆江村村民朱平，男，身份证号码：

，低保家庭，家庭总人口 7 人，其父亲朱荣高患尿毒症多年，靠透析维持生命，奶奶 87 岁高龄，患有老年痴呆症，生活已不能自理，其母亲在家照顾父亲和年迈的奶奶，其女儿患有急性淋巴细胞白血病，一直在广东省人民医院住院化疗。朱平还有一个未满周岁的儿子，全家的生活，看病开支全靠朱平 4800 元工资维持，家庭非常困难。



