

20276 140

广东公益恤孤助学促进会重症贫童救助申请表

编号: 2023029

申请日期: 2022 年 11 月 23 日

病人资料	姓名	性别	出生年月	、身份证号码	户籍所在地	
	刘梓希	男	2013年3月		广东省清远市清新区	
	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	
	急性骨髓系白血病		广州妇女儿童医疗中心(珠江)		80万	
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
	刘世杰	男	33	父子	无业	
	林家文	女	32	母子	无业	
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) 8月中旬发现患儿脸色苍白,手和腿上撞瘀多天不退,检查结果显示高危值 现在小孩正在做第三个疗程化疗,情况还算稳定,做完这次化疗后 基因能转阴就直接做移植,前面已经花费了所有积蓄,移植的 压金都是借的,现在还差20万没凑够,加上后续的费用至少还缺 40万,家里有2个60岁的老人,还有一个2岁多的弟弟,爸爸因为经常要跑医院工作 也没有了,香人也辞退了,已经没有了收入,患儿买了新农合,没有其他保险。 本人保证上述情况完全真实。 申请人签名: 林家文 2022年11月23日				
医院填写	疾病诊断及治疗(费用): 急性骨髓系白血病(高危), KMT2A-PTD突变, FLT3-ITD 基因突变, 拟 CALS-AML 2018方案化疗, 同时加用索拉非尼靶向治疗, 后续行造血干细胞 移植。 医师签名: 何晓宜 2022 年 11 月 23 日					
	医院意见: 建议给予医疗救助金 元。 (大写: 贰 万 一 仟 佰 拾 一 元 一 角)					
	负责人签名: 何晓宜 2023 年 1 月 10 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): 姜世仁 2023 年 1 月 16 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:	刘梓希	性别:	男	年龄:	9岁
病种:	急性髓系白血病	治疗医院:	广州市妇女儿童医疗中心		

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

受助人 (监护人): 刘世杰

电 话: [REDACTED]

见证人 (记者/志愿者/捐赠方代表等): [REDACTED]

电 话: [REDACTED]

经办人: 梁弋

电 话: 13822279353

日 期: 2023年 1月 18日

广州市妇女儿童医疗中心（珠）

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: 刘梓希 性别: 男 年龄: 9岁 科别: 血液肿瘤病区(珠) 床号: 022 住院号: 20276140

诊断: 急性髓系白血病

医嘱及建议:

患儿2022-10-05至11-01于我院血液肿瘤科住院治疗。

医师签名: 何映道/刘海艳/潘秀美

日期: 2022年11月01日 10:00:56

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。



证 明

兹有清新区山塘镇胜利村委会大地村村民刘梓希
(身份证号码: [REDACTED]) 该儿童因患
白血病造成家庭经济困难, 情况属实, 特此证明。



2022 年 11 月 11 日



2022.11.11

