

20276019

广东公益恤孤助学促进会重症贫童救助申请表

编号: 2023056

申请日期: 2023年1月31日

病人资料	姓名	性别	出生年月		身份证号码	户籍所在地
	蔡宇睿	男	2019.11.2			广东省
	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	
	巨核细胞白血病(M7)		广州市妇女儿童医疗中心(珠)		移植 50万	
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
	蔡俊斌	男	32	父子	建筑 (164)	
	莫惠容	女	31	母子	全职妈妈	
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) 2022.7月因反复发烧,到汕头妇女儿童医院治疗20多天,小孩没好转,又转到了汕头中心医院治疗10多天,仍反复发烧,医生叫我们转到广州妇女儿童医疗中心在8月25号确诊诊断为:急性髓系白血病(M7,巨核细胞白血病)现已化疗第三疗程,后续还要化疗,移植治疗,为了治疗已经跟亲戚朋友借了20几万,后续移植需要30-50万。 本人保证上述情况完全真实。 申请人签名: 蔡俊斌 2023年1月31日				
医院填写	疾病诊断及治疗(费用): 急性巨核细胞白血病,治疗费用约600000.00 医师签名: 江志峰 2023年12月28日					
	医院意见: 建议给予医疗救助金 元。 (大写: 贰 万 一 仟 佰 拾 元 角 分) 负责人签名: 王 2023年12月30日					
广东公益恤孤助学促进会意见: 同意救助贰万之整(XIV壹佰计划) 负责人(签名): 高 2023年2月13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: 蔡宇睿 性别: 男 年龄: 3岁
病种: 巨核细胞白血病(M7) 治疗医院: 广州市妇女儿童医疗中心(珠)

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), 将作为蔡宇睿的治疗费用。

受助人 (监护人): 蔡俊斌

电 话: [REDACTED]

见证人 (记者/志愿者/捐赠方代表等): [REDACTED]

电 话: [REDACTED]

经办人: 蔡七

电 话: 1382279353

日 期: 2023年2月20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: 蔡宇睿 性别: 男 年龄: 3岁 科别: 血液肿瘤病区(珠) 床号: 029 住院号: 20276019

诊断:

急性巨核细胞白血病(M7型)

医嘱及建议: 患儿于2022. 11. 19-12. 22在我院血液肿瘤科住院治疗。

医师签名:  /陈多

日期: 2022年12月22日 10:00:00

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。



汕头市潮阳区河溪镇西田村民委员会

情况说明

兹有我村村民莫惠容，女，1991年出生8月8日出生，身份证号码：[REDACTED]。其子蔡宇睿（男，身份证号码：[REDACTED]）因反复发热入院于2022年8月25日诊断为急性巨核细胞白血病（M7型），其本人在家照顾家庭，膝下有2子均年幼，家庭唯一经济来源与其丈夫蔡俊斌。因幼子患白血病的原因，家庭目前暂时陷入困境，经济困难。



