

20263089

广东公益恤孤助学促进会重症贫童救助申请表

编号: 2023147

申请日期: 2023年3月9日

病人 资料	姓名	性别	出生年月	身份证号码	户籍所在地	
	王添纬	男	2017.5.		广东	
	参加医保情况		<input type="checkbox"/> 新农合 <input type="checkbox"/> 城镇居民 <input type="checkbox"/> 企业 <input type="checkbox"/> 其他 <input type="checkbox"/> 无			
	所患疾病		治疗医院		预计医疗费用	
急性淋巴细胞白血病		广州市妇女儿童医疗中心		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
	邓伟莲	女	46	母子	无单位	
	王清霞	男	49	父子	韶关段路 6000/月	
申请人理由	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) 小孩2022年5月28日确诊为急性淋巴细胞白血病,孩子已进行了部分化疗,已花光了家里的所有积蓄,现在孩子化疗需要打针,每次单抗靶向药这个是自费药,还不包括一系列的检查治疗费用,后续还需要很大一笔医疗费用,家里爷爷奶奶年纪大,体弱多病,还有一个上大学的哥哥全靠靠爸爸一个人支撑,经济困难,每月还要					
申请人签名:	邓伟莲 2023年3月9日 房贷					
医 院 填 写	疾病诊断及治疗(费用): 诊断急性淋巴细胞白血病,予CCCG-AU-2020方案治疗					
	医师签名: 钟云 2023年3月9日					
	医院意见: 建议给予医疗救助金50万元。 (大写: 伍万仟佰拾元 角 分)					
负责人签名: 2023年3月10日						
广东公益恤孤助学促进会意见: 同意救助壹万叁仟元整						
负责人(签名): 高晓军 2023年3月20日						



廣東公益恤孤助學促進會

Orphan Education Society Guangdong

重症病童救助款收据

病童姓名: 王添纬 性别: 男 年龄: 5

病种: 急性淋巴细胞白血病 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 13,000 元 (大写: 人民币壹万叁仟元整), 将作为王添纬的治疗费用。

受助人(监护人): 邓伟莹

电 话:

见证人(记者/志愿者/捐赠方代表):

电 话:

经办人: 龚弋

电 话: 13822279353

日 期: 2023年3月22日

诊断证明书

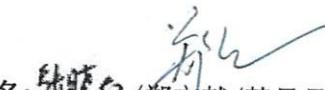
姓名：王添纬

性别：男 年龄：5岁 科别：小儿血液肿瘤病区 床号：39
(+)

住院号：20263889

诊断：急性淋巴细胞白血病(L3, B细胞型，中危，TCF3-PBX1阳性)

医嘱及建议：患儿于2023-01-28至2023-02-01再我院血液肿瘤科（增城院区）住院。

医师签名： 郑文献/韩显显

日期：2023-02-01

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。



经济证明

兹有我社区居民王青霖，身份证号：

[REDACTED] 儿子王添纬，身份证号：

[REDACTED] 于 2022 年 5 月 28 日在广州妇女儿童医疗中心确诊急性淋巴白血病（中危），现在广州妇女儿童医疗中心治疗。孩子已经完了一部分化疗，现在医生建议要打贝林妥欧单抗靶向药，这个药是自费药，医保不能报销，单是药本身就要十万左右，还没有包括其他一系列相关的治疗。本身前期治疗就化光了家里的积蓄，孩子的母亲为了照顾生病的孩子，自从孩子生病后就一直没有工作，家里还有一个正在上大学的哥哥，八十几岁的爷爷奶奶都在农村生活，没有退休金，奶奶有高血压高血脂糖尿病风湿病，常年要吃药住院。目前其小儿子又得重病在医院治疗，治疗费用需要几十万，全家的收入来源仅靠爸爸一个人工作支撑，重大的疾病给一个普通的家庭造成巨大的生活压力，家庭生活确实困难，恳请相关单位给予照顾，办理相关手续。



