

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		☐ 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
	邓伟莹	女	46	母子	无单位	
王青霖		男	49	父子	韶关铁路 6000/月	
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,孩子进行了部分化疗,已花光了家里的所有积蓄,现在孩子化疗还需要打贝林,两单抗靶向药,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,全靠爸爸一个人支撑,经济困难,每月还要还房贷。 本人保证上述情况完全真实。 申请人签名: 邓伟莹 2023年3月9日 房货						
医院填写	疾病诊断及治疗(费用):					
	诊断急性淋巴细胞白血病, 于 CCCG-AUL-2020 方案化疗。					
	医师签名: 钟文 年 月 日					
医院意见:						
建议给予医疗救助金 50万元。 (大写: 五十万 仟 佰 拾 元 角 分)						
负责人签名: 王青霖 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): 王青霖 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: 王添緯 性别: 男 年龄: 5
病种: 急性淋巴細胞白血病 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 王添緯 的治疗费用。

受助人 (监护人): 邓伟堂

电 话: [REDACTED]

见证人 (记者/志愿者/捐赠方代表等):

电 话: [REDACTED]

经办人: 梁戈

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
(增)

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: 张虹/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日在广州市妇女儿童
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。



