

广东公益恤孤助学促进会重症贫童救助申请表

编号: 2023154

申请日期: 2023 年 3 月 8 日

病人资料	姓名	性别	出生年月	身份证号码	户籍所在地	
	林俊哲	男	2010年12月		广州	
	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		
	急性髓系白血病		广州市儿童医院	100万		
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
	林国展	男	43	父子	泥头车司机 年收入税前11万	
	林秀兰	女	40	母子	HR 年收入税前9万	

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)

儿子林俊哲于2023年2月4日出现腰背疼,一周后出现腹部疼痛,经过了4天的门诊治疗无效,病情加重,2月20日在广州市儿童医院入院,治疗经过了内科、消化科、血液科的诊疗,2月27日诊断为急性髓系白血病且有水电解质紊乱情况,2月28日转入珠江新城院区接受进一步治疗,目前已完成解压手术,并进行第一疗程化疗,病情危急,目前因本人保证上述情况完全真实,家庭经济困难,医疗费用缺口巨大,望陈公益恤孤助学促进会给予救助!!!

申请人签名: 林秀兰

2023 年 3 月 8 日

医院填写

疾病诊断及治疗(费用):

1. 急性髓系白血病(AML) ETO 融合基因阳性,
 2. 中枢神经系统白血病(脑脊液阳性)
- 按 ACG-AML 2018 方案化疗,达完全缓解后行造血干细胞移植。

医师签名: 王映海 2023 年 3 月 8 日

医院意见:

建议给予医疗救助金 元。

(大写: 壹 万 一 千 一 百 一 拾 元 角 分)

负责人签名: 王映海

2023 年 3 月 9 日

广东公益恤孤助学促进会意见: 同意救助贰万之整 (XII 壹佰计划)

负责人(签名): 高志华

2023 年 3 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: 林俊哲

性别: 男

年龄: 12

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), 将作为林俊哲的治疗费用。

受助人 (监护人): 林俊哲

电 话:

见证人 (记者/志愿者/捐赠方代

表等):

电 话:

经办人: 梁

电 话: 13822279353

日 期: 2023年3月22日

诊断证明书

姓名：林俊哲

性别：男

年龄：12岁

科别：血液肿瘤病区（珠）

床号：027

住院号：60056334

诊断：1. 急性髓系白血病（AML-ETO融合基因阳性） 2. 中枢神经系统白血病（髓系肉瘤） 3. 肿瘤病引起的神经根和神经丛压迫

医嘱及建议：于2023.2.28至今在我院血液肿瘤科住院治疗。



医师签名：黄来敏

日期：2023-03-07

15:44:45



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

兹有广州市[REDACTED]村民林国房
(身份证号码:[REDACTED])的儿子林俊哲(身份证号码:[REDACTED]), 该儿童因患急性髓系白血病造成家庭经济困难, 情况属实, 特此证明。



