

编号: 2023157

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
	黄凌琳	女	2016年2月8日			江西省
	参加医保情况		☒ 新农合 ☐ 城镇居民 ☐ 企业 ☐ 其他 ☐ 无 报销比例: 45%			
	所患疾病		治疗医院			预计医疗费用
	膀胱胚胎性横纹肌肉瘤		南昌 珠江医院			50万以上
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
	黄志星	男	36	父女	临时工, 年收入13元内	
	吴婷	女	29	母女	无 无在家做帮工	
申请救助理由		黄凌琳 2000年4月确诊为横纹肌肉瘤(中危)在中日联医院住院12次, 在珠江医院化疗6次, 缓解不了, 报销后花费15万, 接着做新膀胱手术, 结肠造口, 报销后20万. 2022年10月继续要做化疗检测, 细胞培养, 手续需要30万了. 家庭本人保证上述情况完全真实. 我大儿子得自闭症, 有3级残疾. 母亲都是靠我打临时工, 每年收入都不到1万元无房无车, 还欠30万. 申请人签名: 黄志星 2023年3月9日				
医院填写	疾病诊断及治疗(费用): 膀胱横纹肌肉瘤, 现患儿出现复发, 需进行下一步治疗, 肿瘤科, 泌尿外科随访. 医师签名: 江 阳 2023年3月9日					
	医院意见: 建议给予医疗救助金 30000 元. (大写: 叁万 仟 零 拾 元 一 角 分) 负责人签名: 李 强 2023年3月13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): 李 强 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: 黃凌琳 性别: 女 年龄: 7岁
病种: 膀胱胚胎型横纹肌肉瘤 治疗医院: 南方医科大学珠江医院

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 黃凌琳 的治疗费用。

受助人 (监护人): 黃志星

电 话: 13822279353

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 21 日

南方医科大学珠江医院
诊断证明书

姓名：黄凌琳

科室：小儿泌尿外科病区

床号：22

ID号：4116688

住院号：707291

科别：小儿泌尿外科病区

入院日期：2023年02月06日

出院日期：

检查结果：2022-09-29 显微摄影术,病理大体标本摄影：（外阴肿物）胚胎性横纹肌肉瘤，结合病史考虑膀胱胚胎性横纹肌肉瘤复发转移。免疫组化示：瘤细胞Desmin(+), MyoD1(+), Myogenin(+), VIM(+), SMA(-), CK(-), CD34血管(+), KI-67热点区约40%(+)。

诊断意见：

1. 外阴胚胎性横纹肌肉瘤；2. 膀胱瘢痕；3. 输尿管积水(左)；4. 恶性肿瘤手术后的随诊检查；5. 膀胱胚胎型横纹肌肉瘤(COG Group I)；6. 肠吻合口狭窄；7. 耻骨骨折；8. 乙状结肠新膀胱阴道瘘；9. 乙状结肠新膀胱术后；10. 结肠造瘘还纳术后

处理意见：住院行进一步治疗。

医生签名：许鹏

日期：2023年02月08日

签发单位：（盖章）





2022.12.25 补

户主姓名		性别		出生年月	
身体状况		家庭人口		财产情况	
月人均纯收入		户月保障金额	1360	保障类别	农村低保
户籍所在地				保障人口	4
身份证号码					
家庭成员情况					
姓名	与户主关系	性别	年龄	身体状况	收入情况
黄秀泽					
黄漫薇					
黄秀华					

户主姓名	黄凌琳	性别		出生年月	
身体状况		家庭人口		财产情况	
月人均纯收入		户月保障金额	1360	保障类别	农村低保
户籍所在地	贵州省铜仁市江口县			保障人口	4
身份证号	[REDACTED]				
家庭成员情况					
姓名	与户主关系	性别	年龄	身体状况	收入情况
黄凌琳					
黄凌薇					
黄秀华					

