

广东公益恤孤助学促进会重症病童救助申请表（合作医院推荐）

编号: 2023184

申请日期: 2023 年 3 月 10 日

病人资料	姓名	性别	出生年月		身份证号码	户籍所在地
	方芷琪	女	2018.3.15			广东省
	参加医保情况		☐ 新农合 ☒ 城镇居民 ☐ 企业 ☐ 其他 ☐ 无 报销比例: 50 %			
	所患疾病		治疗医院		预计医疗费用	
	急性淋		广东省人民医院惠福分院		30万	
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
	方秋红	女	40	母女	营销3000-4000	
申请救助理由		方芷琪于2023年1月在广东省人民医院惠福分院确诊急性淋巴细胞白血病,现状我在院照顾没有收入来源,预计费用很高想申请救助,目前还要照顾外婆,外婆身体长期服药。 本人保证上述情况完全真实。 申请人签名: 方秋红 2023 年 3 月 10 日				
医院填写	疾病诊断及治疗(费用): 患儿确诊为: 急性淋巴细胞白血病“目前在广东省人民医院儿童血液科住院治疗,预计费用约15万元人民币。 医师签名: 周沛 2023 年 3 月 10 日					
	医院意见: 建议给予医疗救助金 30000 元 (大写: 叁万 零 千 零 佰 零 拾 零 元 零 角 零 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 负责人(签名): 2023 年 3 月 27 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: 方芷琪 性别: 女 年龄: 4
病种: 急性淋巴细胞白血病 治疗医院: 广东省人民医院惠福分院

今收到广东公益恤孤助学促进会救助款 10,000 元 (大写: 人民币 壹万元整), 将作为 方芷琪 的治疗费用。

受助人 (监护人): 方秋红

电 话: [REDACTED]

见证人 (记者/志愿者/捐赠方代表等): —

电 话: —

经办人: 梁丹

电 话: 1382227953

日 期: 2023年 4 月 6 日

疾病诊断证明书

科室: 儿童血液科
姓名: 方芷琪 性别: 女性 年龄: 4岁10月
入院日期: 2023-01-15 出院日期: 2023-01-19
处理意见:

编号: 1001Z8100000001UW242D

住院号(门诊号): P2077851

患儿因“反复发热20余天”入院。完善骨髓涂片提示“急性淋巴细胞白血病”，住院治疗中。

诊断:

1. 急性淋巴细胞白血病

医嘱:

继续住院治疗

复诊建议:



医师:

周洋

日期: 2023年01月19日

注:

1. 加盖疾病诊疗专用章后方才生效, 遗失不补
2. 涂改无效
3. 只作疾病证明, 不得作其它证明使用

情况说明

兹有我 [REDACTED] 居民方秋红 女 身份证号码 [REDACTED]
[REDACTED] 地址:广东省 [REDACTED]
[REDACTED]。其女儿方芷琪
[REDACTED] 于 2023 年 1 月 15 日在广东省人民医院
经诊断确诊为急性淋巴白血病, 现仍在治疗中, 后续还要
巨额的医疗费用, 家庭经济来源全靠其一人打工维持, 家庭
经济收入单一, 现已无法承担巨额的医疗费用, 望相关部门
给予方便为盼!

情况属实

东莞市南城街道鸿福社区居民委员会

2023 年 1 月 29 日



