

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: 2023192

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
	张凌风	男	2017.6.7			广东
	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	
		急性淋巴细胞白血病(高危)		珠江医院		60万元
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
	范秋梦	女	30	母子	普工, 3000元/月	
申请救助理由		患儿张凌风, 2022年8月确诊急性淋巴细胞白血病(高危) 在珠江医院做了7个疗程, 缓解了, 报销后用了25万元, 接下来, 还要再做4个疗程, 预计还需要60万元, 本人为单亲家庭, 家里还有2个老人要赡养, 还有一个小孩要上学, 张凌风由我的妹妹在医院帮忙陪护, 我在外做普通工作, 每年收入不到4万元, 家里没车, 只有父母的一个农村自建房, 家里还负债... 实在难以承担张凌风的治疗费用。 本人保证上述情况完全真实。 申请人签名: 范秋梦 2023 年 3 月 9 日				
医院填写	疾病诊断及治疗(费用): 患儿确诊急性淋巴细胞白血病(高危), 后续需定期住院化疗和检查, 后续费用约60万元。 医师签名: 范德秀 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 佰 拾 元 一 角 一 分) 负责人签名: 范德秀 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): 高晓红 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: 张凌凡 性别: 男 年龄: 6
病种: 急小淋巴细胞白血病 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), 将作为张凌风的治疗费用。

受助人 (监护人): 范秋梦

电 话: [REDACTED]

见证人 (记者/志愿者/捐赠方代表等): /

电 话: /

经办人: 梁弋

电 话: 13822279353

日 期: 2023年 4月 10日

诊断证明书

姓名：张凌风

科室：小儿血液科病区

床号：50

ID号：4674781

住院号：803541

科别：小儿血液科病区

入院日期：2023年02月05日

出院日期：2023年02月23日

检查结果：见出院记录

诊断意见：

1. 急性淋巴细胞白血病化学治疗；2. 急性淋巴细胞白血病（B细胞型，CRLF2，NRAS，KRAS，HR）；3. 中枢神经系统白血病；4. 肺炎克雷伯菌肺炎亚种败血症；5. 化疗后骨髓抑制

处理意见：住院治疗

医生签名：黄露露

日期：2023年02月23日

签发单位：（盖章）

证明

兹有我村委会村民张凌风（男，身份证号码：
[REDACTED]）因患急性淋巴细胞白血病（B细胞型），
需要支出治疗费用巨大，需父母在医院照顾，缺少经济来源，
家庭经济困难。

特此证明！

信宜市贵子镇云世村村民委员会

2022年11月25日



