

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: 2023243

申请日期: 2023 年 4 月 11 日

病人资料	姓名	性别	出生年月		身份证号码	户籍所在地
	罗子钦	男	2012.7.6			
	参加医保情况		☐ 新农合 ☒ 城镇居民 ☐ 企业 ☐ 其他 ☐ 无 报销比例: 30%			
	所患疾病		治疗医院		预计医疗费用	
急性淋巴细胞白血病 B 未高危		广东省人民医院惠福分院		30-40 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
	罗石安	男	46 岁	父亲	失业无收入	
	陈丽	女	43 岁	母亲	3222 元/月	
申请救助理由		我儿罗子钦于 2022 年 9 月 23 日入住广东省人民医院，被诊断为急性淋巴细胞白血病，现治疗费用个人已承担超过 18 万元，后续还需大量资金治疗。该家庭成员 3 人，爸爸罗石安目前收入无处于失业状态，家中积蓄已花费殆尽，妈妈陈丽目前收入有限，特申请救助，望予以批准，谢谢！ 本人保证上述情况完全真实。 申请人签名: 陈丽 2023 年 4 月 11 日				
医院填写	疾病诊断及治疗（费用）：患儿在 2022 年 9 月 23 日因“反复头晕、乏力伴贫血”在我院经过骨髓穿刺检查，确诊为急性淋巴细胞白血病（B 细胞型，PH 阳性，高危组），并在定期化疗治疗中，预计费用 30~40 万。 医师签名: 李强 2023 年 4 月 13 日					
	医院意见： 建议给予医疗救助金 30000 元。 （大写：叁万 零 仟 零 佰 零 拾 零 元 零 角 零 分） 负责人签名: 李强 2023 年 4 月 17 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): 高晓红 2023 年 4 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: 罗子钦 性别: 男 年龄: 11 岁
病种: 急性淋巴细胞白血病 治疗医院: 广东省人民医院

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), 将作为罗子钦的治疗费用。

受助人 (监护人): 罗石安

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5月4日



疾病诊断证明书

科室： 儿童血液科 编号： 1001Z810000001YE6XT9
姓名： 罗子钦 性别： 男性 年龄： 10岁6月
入院日期： 2023-01-27 出院日期： 2023-02-19
处理意见：

患儿诊断“1. 为肿瘤化学治疗疗程；2. 急性淋巴细胞白血病——B细胞型，PH阳性，NOTCH1基因一级变异，高危组；3. 低纤维蛋白原血症；4. 低钠血症；5. 化疗后骨髓抑制；6. 口腔炎”在我院住院治疗。

诊断：
1. 为肿瘤化学治疗疗程；2. 急性淋巴细胞白血病——B细胞型，PH阳性，NOTCH1基因一级变异，高危组；3. 低纤维蛋白原血症；4. 低钠血症；5. 化疗后骨髓抑制；6. 口腔炎

医嘱：
儿童血液肿瘤科随诊，监测血常规的变化，1周内返院复查骨髓情况，并行Block-II方案化疗治疗，联系电话：020-81884713转80311。

复诊建议：



医师： 李永康
日期： 2023年02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

兹有南海区[REDACTED]罗子钦，身份证号码：4[REDACTED]于2022年9月23日入住广东省人民医院，被诊断为急性淋巴细胞白血病，现治疗费用个人已经承担超过18万元，后续还需要大量资金进行治疗。该家庭成员3人，爸爸在医院陪护孩子至今待业无收入。家里收入主要靠妈妈闻丽（身份证号码，[REDACTED]）工作的每月工资3922元，情况属实。特此证明！

注：以上仅适用于广东公益恤孤助学促进会基金的申请，其他用途无效。

佛山市南海区桂城街同成社区居民委员会

2023年3月29日



