

附件二

广东公益恤孤助学促进会重症贫童救助申请表

编号: 2023242

申请日期 2023 年 4 月 13 日

病人资料	姓名	性别	出生年月		身份证号码	户籍所在地
	熊兴杰	男	2018.09.22			江西
	参加医保情况		☒ 新农合 ☐ 城镇居民 ☐ 企业 ☐ 其他 ☐ 无 报销比例: %			
	所患疾病		治疗医院		预计医疗费用	
急性淋巴细胞白血病		中山大学附属第一医院		15万左右		
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
	熊小叮	男	36	父子	失业	
	熊小叮	女	35	母子	无业	
申请救助理由	儿子患有急性淋巴细胞白血病, 必需长时间化疗, 其治疗费用巨大, 造成家庭失去经济来源, 特此申请救助。 本人保证上述情况完全真实。 申请人签名: 熊小叮 2023 年 4 月 13 日					
医院填写	疾病诊断及治疗费用(估算): 患儿诊断为急性淋巴细胞白血病, 治疗费用预计 10~15 万元。 医师签名: 熊小叮 2023 年 4 月 13 日					
	医院意见: 病情属实, 请予以救助。 建议给予医疗救助金 3000 元。 (大写: 叁 万 零 佰 零 拾 元 零 角 零 分) 负责人签名: 熊小叮 2023 年 4 月 14 日					
广东公益恤孤助学促进会意见: 同意救助壹万之叁 负责人(签名): 高学仁 2023 年 4 月 24 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: 熊兴杰 性别: 男 年龄: 4岁
病种: 急性淋巴细胞白血病 治疗医院: 中山大学附属第一医院

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), 将作为熊兴杰的治疗费用。

受助人 (监护人): 熊小华

电 话: [REDACTED]

见证人 (记者/志愿者/捐赠方代表等):

电 话: [REDACTED]

经办人: 梁弋

电 话: 13822279353

日 期: 2023年 9月 26日

姓名：熊兴杰

科别：儿科二科

床号：604

住院号：0030968980

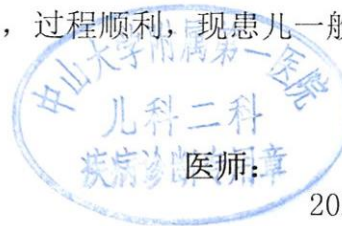
出院患者疾病证明书

姓名：熊兴杰 性别：男 年龄：4岁 出院科别：儿科二科 住院号：0030968980

入院日期：2023年04月13日 出院日期：2023年04月13日

出院诊断：1. 恶性肿瘤化疗，2. 急性淋巴细胞白血病，BIII(低危)，3. 湿疹，4. 龋齿，5. 生长迟缓（重度），6. 体重低下（中度）

入院情况及诊疗经过：患儿主因“确诊急性淋巴细胞白血病2月余，返院化疗”入院。入院查体：T：36.7℃，P：72次/分，R：20次/分，BP：98/55mmHg，Ht：93.4cm（<-3SD），Wt：13.79kg（-2.5SD），BMI：15.81kg/m²（P50~P75），发育落后，营养不良，神志清楚，有龋齿，胸前皮肤散在红色斑疹，心肺腹查体无特殊，双侧睾丸容积2ml，质软，无触痛，四肢温暖，足背动脉搏动良好，CRT 1s。入院后查血：WBC 3.95x10⁹/L，NEUT 1.49x10⁹/L，LY 1.85x10⁹/L，MO 0.57x10⁹/L，Hb 87g/L，PLT 262x10⁹/L；CREA 18umol/L，ALB 42g/L，TBIL 6.2umol/L，ALT 50U/L。达化疗条件，行低危巩固第二次eMV化疗，过程顺利，现患儿一般情况可，予办理出院。



张晓莉

2023年04月13日

阳朔县兴坪镇江村村民委员会

证明

兹有我村民 [姓名]，性别男，身份证号 [号码]，
患有急性淋巴白血病，需要长时间化疗，其治疗费用巨大，
造成生活困难，望有关部门给予大力支持为盼。



