

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: 2023254

申请日期: 2023年4月14日

病人资料	姓名	性别	出生年月		身份证号码	户籍所在地
	沈贝颐	女	2008年2月16日			广东陆丰
	参加医保情况		☒ 新农合 ☐ 城镇居民 ☐ 企业 ☐ 其他 ☐ 无			报销比例: 40%
	所患疾病		治疗医院		预计医疗费用	
白血病		广东省人民医院惠福分院		16-18万元		
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
	沈泽贤	男	35	父	无	
	杨玉红	女	33	母	无	
申请救助理由		沈贝颐于2023年2月28日在广东省人民医院惠福分院确诊急性淋巴细胞白血病, 治疗费用大概150000元。目前已花费50000元, 现于医院治疗第二个疗程, 造成家庭经济困难。 本人保证上述情况完全真实。 申请人签名: 沈泽贤 2023年4月14日				
医院填写	疾病诊断及治疗(费用): 患儿因“反复发热”于2023.3.28入住我院, 经过骨髓等检查, 结合诱导缓解阶段化疗的效果, 确认为急性淋巴细胞白血病(B细胞型, 标准组), 正在我院住院治疗, 预计费用16~18万元人民币。 医师签名: 李永康 2023年4月14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: 李永康 2023年 4 月 14 日					
广东公益恤孤助学促进会意见: 同意救助壹万二千元 负责人(签名): 高晓红 2023年5月8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: 沈贝颐 性别: 女 年龄: 5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 沈贝颐 的治疗费用。

受助人 (监护人): 沈泽顺

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: 13822279353

日 期: 2023年11月9日



疾病诊断证明书

编号: 1001Z8100000021GYW9T住院号(门诊号): P2085022

科室: 儿童血液科

姓名: 沈贝颐 性别: 女性 年龄: 5岁入院日期: 2023-02-28

出院日期: _____

处理意见:

患儿因为“反复发热10天”于2023年2月28日收入我科,经过骨髓等检查,确诊为“1.急性淋巴细胞白血病——B细胞型;2.急性上呼吸道感染”,并正住院治疗。

诊断:

1. 急性淋巴细胞白血病——B细胞型; 2. 急性上呼吸道感染

医嘱:

继续住院治疗。

复诊建议:

医师:

李永康

日期: 2023年03月10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



陆丰市桥冲镇白沙村民委员会

情况说明

兹有我村民沈泽贤、男、身份证号：[REDACTED]
户籍地址：陆丰市桥冲镇白沙村[REDACTED]。其儿女
沈贝颐、女、身份证号：[REDACTED] 于 2023 年 2
月 28 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、后续还需要巨额的医疗费用，家庭经济收入
来源全靠其一人打工维持，家庭经济收入单一，现已无法承
担起巨额的医疗费用，望相关部门给予方便为盼。

情况属实

请按相关程序
审核与办理
2023.3.13

陆丰市桥冲镇白沙村民委员会

2023 年 3 月 12 日



