

广东公益恤孤助学促进会重症贫童救助申请表

编号: 2023296.

申请日期: 2023 年 2 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
	余嘉瑶	女	2012.08.11			广东清远
	参加医保情况		☐ 新农合 ☒ 城镇居民 ☐ 企业 ☐ 其他 ☐ 无			
	所患疾病		治疗医院		预计医疗费用	
	急性髓系白血病		广州妇女儿童医疗中心		70~80万	
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
	余文强	男	40	父子	失业	
	温雪梅	女	37	母女	在家	
申请救助理由请填写（如：小孩病情起因、现状、后续治疗、费用缺口、家庭情况、医疗保险等） 2022年3月5日因发烧、淋巴结肿大入院，后确诊为急性髓系白血病。现移植8月，因肺炎再次入院，后面需长期吸氧，前期治疗已花费家里所有，亲戚朋友能借的都借了，后续仍需资金维持。家里还有一个14岁的女儿和5岁的妹妹，希望给予批准。 本人保证上述情况完全真实。 申请人签名：温雪梅 2023年2月10日						
医院填写	疾病诊断及治疗（费用）： 患儿于2022年3月5日确诊为急性髓系白血病，于2022年6月进行造血干细胞移植，目前处于移植后随访阶段。因肺炎再次入院，后面需长期吸氧，前期治疗已花费家里所有，亲戚朋友能借的都借了，后续仍需资金维持。家里还有一个14岁的女儿和5岁的妹妹，希望给予批准。 医师签名： 2023年2月10日					
	医院意见： 建议给予医疗救助金 元。 （大写： 贰 万 仟 佰 拾 元 角 分） 负责人签名： 2023年4月27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）： 2023年5月15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: 余嘉瑶

性别: 女

年龄: 10

病种: 急性髓系白血病M5

治疗医院: 广州市妇女儿童医疗中心 珠江新城院区

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), 将作为余嘉瑶的治疗费用。

受助人 (监护人): 温雪梅 (代签)

电 话: [REDACTED]

见证人 (记者/志愿者/捐赠方代表等): /

电 话: /

经办人: [Signature]

电 话: 13822279353

日 期: 2023年5月16日

广州市妇女儿童医疗中心（珠）

广州市妇幼保健院 广州市儿童医院 广州市妇婴医院 广州市妇女儿童医疗中心增城院区

诊断证明书

姓名: 余嘉瑶 性别:女 年龄:10岁 科别: 血液肿瘤病区(珠) 床号:001 住院号: 10141647

诊 断:1. 慢性移植物抗宿主病（肺部） 2. 肺部重症感染 3. 肠道真菌感染（白色念珠菌） 4. 急性髓系白血病（5号染色体长臂缺失，高危） 5. 造血干细胞移植状态

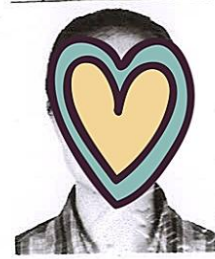
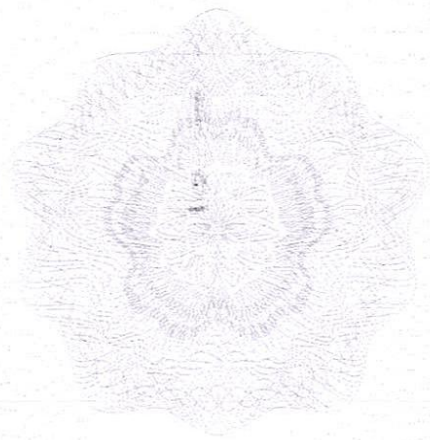
医嘱及建议：患儿于2023. 1. 9至2023. 2. 10在我院血液肿瘤科住院治疗。

医师签名: 12 4 /屈钰华/甘文婷

日 期:2023-2-10

- 注：1、未经盖章，签字无效。
2、涂改无效。
3、只作疾病证明，不得作其它证明使用。





核发单位: 涪城区
发证日期: 2023-04-24
户主姓名: 温雪梅
身份证号码: [REDACTED]
低保证编号: [REDACTED]

户主姓名	温雪梅	性别	女性
出生年月	1986-12-06	民族	汉族
社保卡 (医保卡) 号码		家庭 人口	5
居住 地址	[REDACTED]		
户籍 地址	[REDACTED] 街道		
低保资金 发放账号	[REDACTED]		
家庭 成员 情况	姓名	关系	月收入
	温雪梅	本人	2150
	余文强	配偶	0
	余嘉晨	女	0
	余嘉颖	女	0
	余嘉瑶	女	0

家庭成员照片



姓名: 余文强



姓名: 余嘉晨



姓名: 余嘉颖



姓名: 余嘉瑶

