

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: 7023297

申请日期: 2023 年 5 月 8 日

病人资料	姓名	性别	出生年月		身份证号码	户籍所在地
	潘迪	男	2013.01.23			广西钟山
	参加医保情况		☒ 新农合 ☐ 城镇居民 ☐ 企业 ☐ 其他 ☐ 无 报销比例: 60%			
	所患疾病		治疗医院		预计医疗费用	
	急性淋巴细胞白血病		广东省人民医院		20余万元	
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
	潘世伦	男	34	父子	4000~5000	
	潘海娇	女	35	母子	无	
申请救助理由		患儿潘迪于2023年3月4日在广东省人民医院确诊急性淋巴细胞白血病。治疗费用大,周期长。家中还有70岁老人照顾和一个上学小孩。目前夫妻均在地里照顾已无收入来源,给家庭造成经济困难。拟本人申请广东公益恤孤助学促进会等机构资助。望批准!				
		申请人签名: 潘世伦 2023 年 5 月 8 日				
医院填写	疾病诊断及治疗(费用): 患儿在我院经骨髓等检查,确认为“急性淋巴细胞白血病(B细胞型,中危组)。正在我院住院化疗治疗。预计费用20多万元人民币。					
	医师签名: 李永康 2023 年 5 月 8 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: 2023 年 5 月 11 日					
广东公益恤孤助学促进会意见: 同意救助壹万之整 负责人(签名): 葛晓 2023 年 5 月 11 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: 潘迪

性别: 男

年龄: 10

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), 将作为潘迪的治疗费用。

受助人 (监护人): 廖娜妍

电 话: [REDACTED]

见证人 (记者/志愿者/捐赠方代表等): [REDACTED]

电 话:

经办人: 梁弋

电 话: 1382279353

日 期: 2023年5月23日

疾病诊断证明书

编号: 1001Z8100000028Y0YS3
科室: 儿童血液科 住院号(门诊号): P2090608
姓名: 潘迪 性别: 男性 年龄: 10岁2月
入院日期: 2023-03-24 出院日期: 2023-04-30
处理意见:

患儿诊断“1. 急性淋巴细胞白血病——B细胞型, IL7R/NOTCH1基因一级变异; 2. 急性上呼吸道感染——社区获得性; 3. 低纤维蛋白原血症; 4. 化疗后骨髓抑制”在我院住院治疗。



诊断:
1. 急性淋巴细胞白血病——B细胞型, IL7R/NOTCH1基因一级变异; 2. 急性上呼吸道感染——社区获得性; 3. 低纤维蛋白原血症; 4. 化疗后骨髓抑制

医嘱:
儿童血液肿瘤科门诊随访, 追踪4月26日的骨髓检查结果, 监测血常规和血浆纤维蛋白原含量的变化, 拟1周内返院行下一步化疗治疗, 联系电话: 020-81884713转80311。

复诊建议:

医师:

李永康

日期:

2023年04月30日

注:

1. 加盖疾病诊疗专用章后方可生效, 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

石龙镇新风村民委员会便笺

证明

兹有我新风村委凤尾自然村村民
潘世任,身份证号: [REDACTED]
家庭7口人,父母年事已高,其本人外出务工,
妻子在家照顾老人与两个孩子,一个小
孩上小学,一个为学龄前儿童。哥哥无法
取得联系,目前其儿子潘迪,身份证号:
[REDACTED],身患急性淋巴细
胞白血病和膝关节炎,家庭经济来
源较低,造成生活比较困难,望贵
单位给予生活上的帮助,情况属实,
特此证明!



新风村委
2023年4月1日

