

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: 2023328

申请日期: 2023年05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	
	江翎弘	男	2015年12月19日	[REDACTED]	广东省遂溪县	
	参加医保情况		<input type="checkbox"/> 新农合 <input type="checkbox"/> 城镇居民 <input type="checkbox"/> 企业 <input type="checkbox"/> 其他 <input type="checkbox"/> 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		广东省人民医院惠福分院		15万元		
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
	江永东	男	35岁	父亲	2500元	[REDACTED]
	陈嘉敏	女	32岁	母亲	200元	[REDACTED]
申请救助理由		患儿江翎弘于2023年02月20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15万元,目前已花费9万多元,现在海国住院费用和伙食开支都很大,造成家庭困难。 本人保证上述情况完全真实。 申请人签名: 陈嘉敏 2023年05月11日				
医院填写	疾病诊断及治疗(费用): 患者于我院住院治疗,确诊:急性淋巴细胞白血病(B细胞型,标危组),现缓慢化疗中,预计总治疗费用12万元。 医师签名: 阮阳梅 2023年5月12日					
	医院意见: 建议给予医疗救助金 10000 元。 (大写: 壹万 零 仟 零 佰 零 拾 零 元 零 角 零 分) 负责人签名: [REDACTED] 2023年5月18日					
广东公益恤孤助学促进会意见: 同意救助壹万元整 负责人(签名): 高晓冰 2023年6月5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: 江翊弘 性别: 男 年龄: 7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 江翊弘 的治疗费用。

受助人 (监护人): 陈嘉欣

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: 2022年6月6日



疾病诊断证明书

编号: 1001Z8100000024UQ5MM

科室: 儿童血液科

住院号(门诊号): P2083416姓名: 江翊弘 性别: 男性 年龄: 7岁2月入院日期: 2023-02-20 出院日期: 2023-03-28

处理意见:

患者因“面色苍白1月余，发现血象异常2天”入院。入院后完善相关检查，骨髓穿刺涂片等检查确诊为“急性淋巴细胞白血病”，予以VDLD诱导方案化疗，腰穿及鞘内注射治疗。患儿一般情况好，血象可，今日出院。

诊断:

1. 急性淋巴细胞白血病——B细胞型；2. 化疗后骨髓抑制；3. 低纤维蛋白原血症；4. 急性上呼吸道感染；5. 药物性肝损害

医嘱:

门诊监测血常规，定期返院化疗（预约电话020-81884713-80311）。



复诊建议:

医师: 周净

日期: 2023年04月03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

证 明

兹有我居委会七里村 [REDACTED] 村民江翊弘（男，身份证号码：[REDACTED]），于 2023 年 2 月 20 日入院广东省人民医院诊断为：急性淋巴细胞白血病。现一期治疗费用已花费 6 万余元，后续仍需大量资金进行治疗。该家庭成员 7 人，家中爷爷奶奶均为无业人员，其下有一个一岁多的弟弟，妈妈在家打零工，收入不稳定。家中的主要收入靠其爸爸江永东（男，身份证号码：[REDACTED]）作为快递员来维持家庭开支。现因病导致家庭生活困难，情况属实。

特此证明！

遂城街道火车站居委会

2023 年 4 月 4 日



