

广东公益恤孤助学促进会重症贫童救助申请表（合作医院推荐）

编号: 2023374

申请日期 2023 年 2 月 22 日

病人资料	姓名	性别	出生年月		身份证号码	户籍所在地
	区智颖	女	2012年1月25			广东
	参加医保情况		☐ 新农合 ☒ 城镇居民 ☐ 企业 ☐ 其他 ☐ 无 报销比例: 50%			
	所患疾病		治疗医院		预计医疗费用	
	急性淋巴细胞白血病		广州市中山一院		三十万	
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
	黎娟芳	女	50	母女	无业家庭主妇	
	区桂荣	男	49	父女	IT司机	
申请救助理由		因为白血病的治疗过程非常漫长, 治疗费用也需要很多, 对于我们家庭压力很大, 所以本人保证上述情况完全真实。 申请救助 申请人签名: 黎娟芳 2023 年 3 月 10 日				
医院填写	疾病诊断及治疗(费用): 急性淋巴细胞白血病 化疗治疗费用, 20万 医师签名: 张 2023 年 3 月 10 日					
	医院意见: 情况属实, 请求救助为盼。 建议给予医疗救助金 30000 元。 (大写: 叁万 仟 佰 元 角 分) 负责人签名: 蔡伟 2023 年 3 月 21 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): 高晓红 2023 年 6 月 26 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: 区智颖 性别: 女 年龄: 11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 13,000 元 (大写: 人民币壹万叁仟元整), 将作为区智颖的治疗费用。

受助人 (监护人): 黎娟芳

电 话: [REDACTED]

见证人 (记者/志愿者/捐赠方代表等): —

电 话: —

经办人: 梁弋

电 话: 13822279353

日 期: 2023 年 6 月 26 日

姓名：区智颖

科别：儿科二科

床号：013

住院号：0030921425

出院患者疾病证明书

姓名：区智颖 性别：女 年龄：10岁 出院科别：儿科二科 住院号：0030921425

入院日期：2022年12月26日 出院日期：2023年01月18日

出院诊断：1. 恶性肿瘤化疗，2. 急性淋巴细胞白血病，BV(中危，缓解期)，3. 二尖瓣关闭不全(局限)，4. 倒睫，5. 角膜上皮损伤(右)，6. 屈光不正(双)

入院情况及诊疗经过：患儿VDLD d26骨髓涂片：原淋+幼淋=0%；流式：幼稚B细胞比例约为0%；Ig重排MRD 阳性0.004%；TCF3/PBX1/ABL1荧光定量0。现为行诱导第一轮CAM+Asp化疗入院。入院后查血：WBC $3.45 \times 10^9/L$ ，NEUT# $1.37 \times 10^9/L$ ，MO# $0.15 \times 10^9/L$ ，Hb 90g/L，PLT $290 \times 10^9/L$ ；K 3.28 mmol/L ，Na 134 mmol/L ，TP 54g/L，ALB 31g/L，TBIL $13.4 \text{ } \mu\text{mol/L}$ ，ALT 51U/L，AST 25U/L；AT3 53.0%，PT 12.4秒，APTT 34.9秒，FIB 1.08g/L；感染筛查组合无异常；12-27 血皮质醇 8 AM 2.50ug/dL；空腹胰岛素 3.38uU/mL；脑脊液常规、生化、找幼稚细胞无异常。12-27开始行CAM化疗，考虑患儿仍为中危，CAM d15予Asp化疗过程顺利，今予出院。

医师：唐燕来 杨良平
2023年01月18日

证明

兹有我广州市[REDACTED]居民性别:女,身价证号码:

[REDACTED]其女儿区智颖:身份证[REDACTED]

患有:急性琳巴白血病,现在需要化疗治疗,其治疗费用巨大,治疗周期长,望有关部门及人事始予帮助为盼。

特地证明

广州市黄埔区沙步村民委员会

2023年6月2号



