

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: 2023409

申请日期: 2023年6月15日

病人资料	姓名	性别	出生年月		身份证号码	户籍所在地
	刘金城	男	2006年1月			广东
	参加医保情况		☒ 新农合 ☐ 城镇居民 ☐ 企业 ☐ 其他 ☐ 无 报销比例: %			
	所患疾病		治疗医院		预计医疗费用	
		急性淋巴细胞白血病		珠江医院		50万
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
	刘展伟	男	41	父子	散工3500元/月	
	何绮文	女	43	母子	无	
申请救助理由		患儿刘金城, 2023年4月确诊急性淋巴细胞白血病(中危)在珠江医院做了2个疗程, 缓解了, 报销后用了6万元。接下来还需要做7个疗程, 预计还需要40万元。 家里还有一个老人要赡养, 还有一个孩子要上学, 我在医院照顾儿子, 爸爸在外地做点散工, 每年家里收入不到5万元, 家里没车, 只有农村一间自建房, 家里还欠债... 实在难以承担刘金城的治疗费。 本人保证上述情况完全真实。 申请人签名: 何绮文 2023年6月15日				
医院填写	疾病诊断及治疗(费用): 确诊为急性淋巴细胞白血病(B-ALL, TP53) 大概需要40万左右。 医师签名: 何绮文 2023年6月15日					
	医院意见: 建议给予医疗救助金30000元。 (大写: 叁万 仟 佰 拾 元 角 分) 负责人签名: 何绮文 2023年6月21日					
广东公益恤孤助学促进会意见: 同意救助壹万之叁 负责人(签名): 何绮文 2023年7月3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: 刘金城 性别: 男 年龄: 17
病种: 急性淋巴细胞白血病 治疗医院: 南方医科大学珠江医院

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), 将作为刘金城的治疗费用。

受助人 (监护人): 何绮文

电 话: [REDACTED]

见证人 (记者/志愿者/捐赠方代表等): /

电 话: /

经办人: 周其钢

电 话: 13822279353

日 期: 2023 年 7 月 3 日

诊断证明书

姓名：刘金城

科室：小儿血液科病区

床号：27

ID号：4793039

住院号：837830

科别：小儿血液科病区

入院日期：2023年05月31日

出院日期：2023年06月06日

检查结果： -

诊断意见：

1. 急性淋巴细胞白血病化学治疗；2. 急性淋巴细胞白血病(B细胞型, CRLF2, TP53, IR)

处理意见：

住院治疗。

医生签名：

林丹娜

日期：2023年06月06日

签发单位：（盖章）

兴宁市水口镇博溪村民委员会

贫困证明

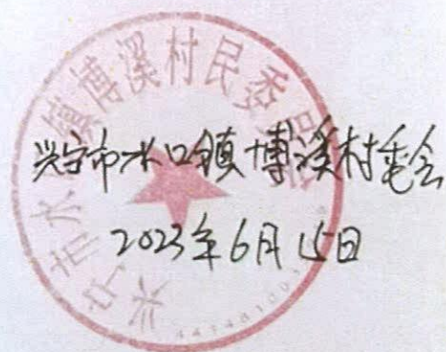
兹有我村民 刘展伟,男,身份证:

儿子:刘金城、男,身份证: 患

有急性淋巴细胞白血病,在南方医科大学珠江医院治疗。

刘展伟在外做散工,妻子在医院照顾儿子,由于儿子住院治疗费用巨大,家庭经济陷入困难,望社会各界给予支持和帮助!

特此证明。





2023.04.21 14:33