

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: 2023412

申请日期: 2023年6月13日

病人资料	姓名	性别	出生年月		身份证号码	户籍所在地
	张芯瑜	女	2017年9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: 60%			
	所患疾病		治疗医院		预计医疗费用	
急性淋巴细胞白血病		南方医科大学珠江医院		30万		
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
	张沛新	男	43	父女	司机 每月3000元	
	夏敏仪	女	42	母女	无	
申请救助理由		患儿张芯瑜, 2022年8月确诊急性淋巴细胞白血病(高危), 在珠江医院做了10个疗程, 缓解了, 报销后用了16万元, 接下来, 还需要做1个疗程, 及一个巩固治疗, 预计还需要30万。 家里还有一个小孩要上学, 明年就要考高考又要一笔费用, 现家里只有一个人工作, 我需要在医院照顾她没有上班, 现家庭经济陷入困难, 望批准, 谢谢! 本人保证上述情况完全真实。 申请人签名: 夏敏仪 2023年6月13日				
医院填写	疾病诊断及治疗(费用): 患儿确诊急性淋巴细胞白血病(高危), 后续需定期化疗, 并复查, 后续费用约30万。 医师签名: 苏露露 2023年6月16日					
	医院意见: 建议给予医疗救助金 20000 元。 (大写: 二万 仟 佰 拾 元 角 分) 负责人签名: 苏露露 2023年6月21日					
广东公益恤孤助学促进会意见: 同意救助壹万之整 负责人(签名): 苏露露 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: 张芯瑜 性别: 女 年龄: 5
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), 将作为张芯瑜的治疗费用。

受助人 (监护人): 夏敏仪

电 话: [REDACTED]

见证人 (记者/志愿者/捐赠方代表等): /

电 话: /

经办人: 周其翔

电 话: 138 2227 9353

日 期: 2023年 7月 6日

诊断证明书

姓名：张芯瑜

科室：小儿血液科病区

床号：66

ID号：4662817

住院号：800321

科别：小儿血液科病区

入院日期：2023年05月18日

出院日期：2023年06月11日

检查结果：详见出院小结。

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，TCF3-ZNF384，KRAS，PPR，HR）；3. 化疗后骨髓抑制；4. 脓毒血症；5. 肠梗阻

处理意见：住院治疗。

医生签名：

日期：2023年06月11日

签发单位：（盖章）

东莞市南城街道亨美社区居委会

证 明

兹有 [REDACTED] 张沛新，男，身份证号码 [REDACTED] 女儿张芯瑜，女，身份证号码 [REDACTED] 患有急性淋巴细胞白血病，现在南方医科大学珠江医院进行治疗。张沛新家庭月收入 5000 元，加上女儿住院治疗费用巨大，现家庭经济陷入困难，望社会各界给予支持和帮助！

特此证明！

东莞市南城街道亨美社区居民委员会

2023 年 04 月 28 日





2+1=
2-2=
2+3=
5-3=
1+1=
5-5=
3+2=
2
“或”“=”

5-2=
4+1=
4-2=
1+1=
看谁算得又快又好。

3+1=
3-1=
2+2=
5以内

比一比，在每组中得数大的算式后面的“ ”里打“√”。
5-3 () 3-2 () 2-1 ()
3-2 () 5-2 () 4-2 ()
4-3 () 5-4 () 3-1 ()
5-1 () 3-3 ()

海鲜市场，开走了1辆，现在海鲜市场里还剩下多少辆？
答：现在海鲜市场里还剩下 () 辆。
4-3 ()
1+2 ()