

广东公益恤孤助学促进会重症病童救助申请表（媒体推荐）

2023417 温暖1572号

病童资料	姓名	性别	出生年月	身份证号码	户籍所在地	
	文嘉琪	女	2012年3月27		广西	
	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		
	生殖细胞卵巢肿瘤	中山大学附属肿瘤医院		300000万		
病童直系亲属资料	姓名	性别	年龄	与患者关系	就业及收入情况	联系电话
	文新星	男	39	父女	无	
	李媚	女	37	母女	无	
申请救助理由	2022年11月份孩子因头痛到当地玉林市人民医院做核磁发现颅内有肿瘤，转南宁医科大学做手术治疗，分析生殖细胞肿瘤，卵巢囊瘤，2022年12月初回家到1月份视力更模糊又到当地市医院住院检查肿瘤还在长大，后经医生讲广卅就医，今年2月初到广卅治疗确诊恶性肿瘤，现患儿的视力模糊，左眼失明无光感，目前治疗手术化疗加放疗，后续治疗还是未知，目前花费十五万，外借之万外，夫妻无收入，父母年老在家无收入，农民经济压力大，所以向贵会申请救助。 本人保证上述情况完全真实。 申请人家长（监护人）签名：文新星 2023年 7 月 5 日					
调查意见	情况属实。 调查员人签名：周其翔 2023年 7 月 6 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 2023年 7 月 6 日						

说明：申请人应是病童的合法监护人，申请时应真实填写本申请表，并提交医院诊断证明书、病历、贫困证明或低保证、病童出生证明和户口簿、监护人身份证和户口簿、最近住院收费单据（单据费用总和须大于恤孤助学会资助款金额）等（以上资料均可为复印件）。如提供虚假情况获得资助的，将予追缴。



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: 文嘉琪 性别: 女 年龄: 11

病种: 生殖细胞瘤卵巢囊肿 治疗医院: 中山大学附属肿瘤医院

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 文嘉琪 的治疗费用。

受助人 (监护人): 文新星

电 话: [REDACTED]

见证人 (记者/志愿者/捐赠方代表等): /

电 话: /

经办人: 周基翔

电 话: 13822279353

日 期: 2023年 7 月 6 日

姓名:文嘉琪

科(区)别:儿童肿瘤病区 床号:59

住院号:0000612792

出院记录

姓名:文嘉琪 性别:女 年龄:11岁 住院号:0000612792

籍贯:广西

职业:学生

入院日期: 2023-06-16 10:38

入院诊断: 1.鞍区 生殖细胞肿瘤 卵黄囊瘤 术后复发

2.甲状腺功能减低

3.血浆皮质醇降低

出院日期: 2023-06-21 19:53

出院诊断: 1.鞍区 生殖细胞肿瘤 卵黄囊瘤 术后复发

2.甲状腺功能减低

3.血浆皮质醇降低

住院天数:5天

各种特殊检查号码:X光号:

病理号:H362952

住院经过(包括病情变化、检查及治疗经过,手术应注明具体时间、术式):

患者入院后完善相关检查,于2023年6月18日至2023年6月21日行ICE方案化疗1程,过程顺利,化疗结束后恢复良好出院。

出院情况(包括主要体征、治疗结果、合并症或后遗症):

一般情况良好,心肺腹无特殊。

出院医嘱及随诊要求:

1.2023年7月7日按期返院行下程化疗。

2.每周复查血常规2-3次,如果白细胞 $<3.0 \times 10^9/L$,升白细胞治疗;如果血小板 $<50.0 \times 10^9/L$,升血小板治疗;如果血小板 $<20.0 \times 10^9/L$,返院输血小板。

3.不适随诊。

记录医生:路素英

医生签名:

签名时间:2023年6月21日

贫困证明

兹有村民文新星，男，身份证号码：
[REDACTED]，之女文嘉琪，身份证号码
[REDACTED]。因患头部鞍区生殖细胞肿瘤，父亲文
新星带着四处求医治疗，现在广州中山大学肿瘤防治中心就
医，无经济收入，导致家庭经济困难，无力负担治疗费用，
恳请社会各界爱心人士给予帮助。上述情况，确属事实。

特此证明

兴业县大平山镇田寮村村民委员会

2023年5月15日

