

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: 2023419

申请日期: 2023年6月16日

病人资料	姓名	性别	出生年月		身份证号码	户籍所在地
	王昕璨	男	2017年6月14日			湖北
	参加医保情况		☒ 新农合 ☐ 城镇居民 ☐ 企业 ☐ 其他 ☐ 无 报销比例: 15%			
	所患疾病		治疗医院		预计医疗费用	
	急性淋巴细胞白血病(高危)		珠江医院		40万元	
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
	王俊	男	45	父子	散工: 6000元/月	
	赖梅	女	39	母子	带娃无收入	
申请救助理由		患儿王昕璨, 2022年11月确诊急性淋巴细胞白血病(高危)在珠江医院做了七个疗程缓解, 报销后外购药不算花20万。接下来还需要四个疗程, 预计还需20万。家里还有2个老人要赡养, 还有一个大儿子, 只靠我个人微薄的收入支撑。本人保证上述情况完全真实。实在无法承担孩子的治疗费用。				
		申请人签名: 王俊 2023年6月16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), 后续需定期化疗及复查, 后续费用约40万元。					
	医师签名: 赖梅 2023年6月16日					
	医院意见: 建议给予医疗救助金 5000 元。 (大写: 五 千 元 角 分) 负责人签名: 赖梅 2023年6月21日					
广东公益恤孤助学促进会意见: 同意救助 5000 元 负责人(签名): 高咏 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：王昕璨 性别：男 年龄：6岁
病种：急性淋巴细胞白血病 治疗医院：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），将作为王昕璨的治疗费用。

受助人（监护人）：南红梅

电 话：

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 7月5日

诊断证明书

姓名：王昕璨

科室：小儿血液科病区

床号：65

ID号：4713634

住院号：813589

科别：小儿血液科病区

入院日期：2023年05月24日

出院日期：2023年06月10日

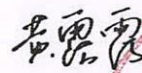
检查结果：详见出院小结

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，PPR，CSF2RA-CRLF2，BCR-ABL1（P190），HR）；3. 中枢神经系统白血病（CNS3）；4. 药物性肝损害；5. 化疗后骨髓抑制；6. 脓毒血症；7. 胃肠功能紊乱

处理意见：住院治疗

医生签名：



日期：2023年06月10日

签发单位：（盖章）



贫 困 证 明

兹有湖北省[REDACTED]村民王俊，男、身份证号：[REDACTED]，儿子王昕璨，男、身份证号：[REDACTED]，患有急性淋巴细胞白血病（高危）在广州南方医科大学珠江医院治疗。

父亲王俊在广州务工，妻子全职带娃，由于儿子住院治疗费用巨大，现家庭经济陷入困境，望社会各界给予支持与帮助。

特此证明


浠水县竹瓦镇水库村委会
周杏（电话：[REDACTED]）

2023 年 6 月 16 日



