

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：2023422

申请日期：2023年6月20日

病人资料	姓名	性别	出生年月		身份证号码	户籍所在地
	何梓阳	男	2021.11.04		[REDACTED]	广东
	参加医保情况		☒ 新农合 ☐ 城镇居民 ☐ 企业 ☐ 其他 ☐ 无 报销比例：65%			
	所患疾病		治疗医院		预计医疗费用	
	急性淋巴细胞白血病		广东省人民医院惠福分院		20-30万	
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
	何水清	男	35	父子	约8000	[REDACTED]
	赖燕梅	女	29	母子	待业	[REDACTED]
申请救助理由		我儿何梓阳于2023年5月11日在广东省人民医院惠福分院确诊急性淋巴细胞白血病，治疗费用大概20-30万，我没有工作（在家带孩子）只有梓阳爸爸微薄的工资收入。目前已花费7.2万元，后面治疗的费用实属困难，现在在外租房给小孩做化疗补充营养，每月高额支出，家庭负担实在困难。 本人保证上述情况完全真实。 申请人签名：赖燕梅 2023年6月20日				
医院填写	疾病诊断及治疗（费用）：患儿因白血病于2023.5.8入院，经病理活检确诊，诊断为急性淋巴细胞白血病，化疗费用约20万元左右。 医师签名：林愈明 2023年6月21日					
	医院意见： 建议给予医疗救助金30000元。 （大写：叁万零仟零佰零拾零元零角零分） 负责人签名：[REDACTED] 23年6月29日					
广东公益恤孤助学促进会意见：同意救助壹万叁仟 负责人（签名）：高晓 2023年7月10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: 何梓阳 性别: 男 年龄: 1岁7个月
病种: 急性淋巴细胞白血病 治疗医院: 广东省人民医院惠福分院

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 何梓阳 的治疗费用。

受助人 (监护人): 赖燕梅

电 话: 13822279353

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11日



疾病诊断证明书

编号: 10017810000002FLDUW0
科室: 儿童血液科 住院号(门诊号): P2099353
姓名: 何梓阳 性别: 男性 年龄: 1岁6月
入院日期: 2023-05-08 出院日期: 2023-06-15
处理意见:

患儿诊断“1. 急性淋巴细胞白血病——B细胞型; 2. 化疗后骨髓抑制; 3. 低纤维蛋白原血症; 4. 急性上呼吸道感染; 5. 呼吸道合胞体病毒肺炎; 6. 急性胃肠炎”在我院住院治疗。

诊断:

1. 急性淋巴细胞白血病——B细胞型; 2. 化疗后骨髓抑制; 3. 低纤维蛋白原血症; 4. 急性上呼吸道感染; 5. 呼吸道合胞体病毒肺炎; 6. 急性胃肠炎

医嘱:

儿童血液科随诊, 监测血常规变化, 追踪6月15日骨髓和脑脊液检查结果, 1周内返院进一步CAM+PEG-ASP方案化疗治疗, 联系电话: 020-81884713-80311。

复诊建议:



医师:

李永康

日期:

2023年06月15日

注:

1. 加盖疾病诊疗专用章后方才生效, 遗失不补
2. 涂改无效
3. 只作疾病证明, 不得作其它证明使用

茂名市茂南区羊角镇禄段村民委员会

证明

兹有我村村民何梓阳，性别，男，出生年月：2021年11月04日，身份证号码：[REDACTED]，因患有急性淋巴细胞白血病，现在广东省人民医院治疗，医疗费用保守估计要20万至30万，何梓阳其父在外务工，其母没有工作，生活来源低微，现其突发大病导致原本不富裕的家庭陷入困境，现需向社会热心人士求助，经调查，情况属实。

特此证明！

同意村委会意见
2023年6月26日

羊角镇禄段村民委员会
2023年06月16日

