

广东公益恤孤助学促进会重症贫童救助申请表（合作医院推荐）

编号: 2023435

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
	曾凯	男	2009.8.26			湖南
	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		中山大学附属第一医院		50万-60万	
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
	曾智	男	53	父亲	无	
	彭斐丽	女	52	母亲	1800元/月	
申请救助理由		孩子曾凯确诊急性淋巴细胞白血病,目前在中山大学附属第一医院儿童重症监护室治疗,无医保,全本人保证上述情况完全真实。费用自理,因家庭贫困,申请政府帮助。 申请人签名: 彭斐丽 2023 年 6 月 20 日				
医院填写	疾病诊断及治疗(费用): 目前诊断急性淋巴细胞白血病,预计治疗费用20余万元。 医师签名: 李松 2023 年 6 月 20 日					
	医院意见: 情况属实,给予救助。 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: 黄任彪 2023 年 6 月 21 日					
广东公益恤孤助学促进会意见: 同意救助壹万叁仟叁佰元 负责人(签名): 高志红 2023 年 7 月 3 日						



1 重症病童救助款收据 (曾凯) .doc



Orphan Education Society Guangdong

重症病童救助款收据

病童姓名: 曾凯 性别: 男 年龄: 13

病种: 急性淋巴细胞白血病 治疗医院: 中山大学附属肿瘤医院 中山大学附属第一医院转

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),
将作为曾凯的治疗费用。

受助人 (监护人): 彭碧丽

电 话:

见证人 (记者/志愿
者/捐赠方代表等):

电 话:

经办人:

电 话: 13822279353

日 期: 2023年7月18日

姓名：曾凯

科别：儿科ICU

床号：504

住院号：0031000829

住院患者情况说明

姓名：曾凯 性别：男 年龄：13岁 科别：儿科ICU 床号：504 住院号：0031000829

目前诊断：急性淋巴细胞白血病

高尿酸血症

入院情况及诊疗经过：患儿为急性淋巴细胞白血病，有纵膈肿物，肿瘤溶解风险高，需继续住院治疗。

中山大学附属第一医院
儿科ICU 医师签名：[Signature]
疾病诊断专用章 2023年06月18日



中山大學 肿瘤防治中心
Sun Yat-sen University Cancer Center

中山大学附属肿瘤医院疾病证明

姓名:曾凯

性别:男 年龄:13岁 籍贯:湖南省

入院日期:2023-07-14 17:14

出院日期:2023-07-17

住院号:0000643461

入院诊断: T 淋巴细胞白血病

出院诊断: T 淋巴细胞白血病

治疗意见:

按时返院化疗

医生签名:



签名时间:2023年7月14日

证 明

兹有 [REDACTED] 居民曾智，男，身份证号码

[REDACTED]，其子曾凯，身份证号码 [REDACTED]

患有急性淋巴细胞白血病，其诊疗费用巨大，家庭生活十分困难，望
有关部门给予帮助。

特此证明！

衡阳市白地市钢铁水泥有限公司



