

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: 2023436

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
	张可妍	女	2007.10.17		[REDACTED]	[REDACTED]
	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	
	白血病		广东省人民医院惠福分院		20-30万元	
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
	张品峰	女	40	母女	村教书 3500元/月	[REDACTED]
	张舒端	女	16	姐妹	无	
申请救助理由		我出生在[REDACTED]农村家庭,父亲在2015年因肺癌去世,妈妈是家庭唯一劳动力,爷爷奶奶年事已高且患有慢性病,姐姐读高一,弟读五年级,父亲去世家里已负债累累,现在又加上我患病,妈妈会更辛苦,家里会更艰难,恳请爱心人士支持及帮助,谢谢! 本人保证上述情况完全真实。 申请人签名: 张可妍 2023年6月20日				
医院填写	疾病诊断及治疗(费用): 患儿因“发热伴皮肤黄染”于2023年6月15日入院,经过骨髓穿刺,确诊为急性淋巴细胞白血病,B细胞型;预计治疗费用20-30万元。 医师签名: 李静 2023年6月20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] 2023年6月29日					
广东公益恤孤助学促进会意见: 同意救助壹万元整 负责人(签名): 高晓红 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: 张可妍 性别: 女 年龄: 14
病种: 急性淋巴白血病 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), 将作为张可妍的治疗费用。

受助人 (监护人): 黄丽峰

电 话: [REDACTED]

见证人 (记者/志愿者/捐赠方代表等): —

电 话: —

经办人: 梁世

电 话: 13822279353

日 期: 2023年7月21日



疾病诊断证明书

科室： 儿童血液科 编号： 1001Z810000002GR1VIX
姓名： 张可妍 性别： 女性 年龄： 13岁7月 住院号(门诊号)： P2107559
入院日期： 2023-06-15 出院日期： _____
处理意见：

患儿因为“发热伴皮肤黄染6天，尿色深黄1天”在2023年6月15日入住我院，经过骨髓等检查，确诊为“1. 急性淋巴细胞白血病——B细胞型；2. 急性上呼吸道感染；3. 肝损害；4. 化疗后骨髓抑制”，正在我院住院治疗。

诊断：
1. 急性淋巴细胞白血病——B细胞型；2. 急性上呼吸道感染；3. 肝损害；4. 化疗后骨髓抑制

医嘱：
继续住院治疗，建议休学一年。

诊疗建议：



医师： 李永康
日期： 2023年06月25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

陆河县河口镇大塘村民委员会

情况说明

兹有我村委[REDACTED]村民，曾丽锋，女，身份证：
[REDACTED]，是建档立卡脱贫户，单亲家庭，大女
儿[REDACTED]就读[REDACTED]高中、儿子[REDACTED]就读[REDACTED]
小学、二女儿张可研就读[REDACTED]。张可研因病现在
在广东省人民医院惠福分院儿童科住院治疗。

情况属实



陆河县河口镇大塘村民委员会

2023年6月16日





PLEASE DO NOT
TOUCH THE
ARTWORK FOR

九龍血病醫院
知你口嘅嘢

二樓特設
防盜系統

出入證

扫码充电

免压

对讲机

紧急出口

急用