

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: 2023537

申请日期: 2023年9月28日

病人资料	姓名	性别	出生年月	身份证号码	户籍所在地	
	卢华宇	男	2009年7月	[REDACTED]	广东省 [REDACTED]	
	参加医保情况	<input checked="" type="checkbox"/> 新农合 <input type="checkbox"/> 城镇居民 <input type="checkbox"/> 企业 <input type="checkbox"/> 其他 <input type="checkbox"/> 无			报销比例: 50%	
	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		40万			
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
	卢盛威	男	40	父子	务农年收入伍仟元	[REDACTED]
	马美志	女	38	母子	务农年收入伍仟元	[REDACTED]
申请救助理由	患儿卢华宇于2023年8月16日在广东省人民医院惠福分院确诊:急性淋巴细胞白血病,治疗费用大概需要40万元,目前已花费借来的10万元,每月花费巨大,造成家庭困难,本人保证上述情况完全真实,因此向公益事业单位求助。 申请人签名: 卢盛威 2023年9月28日					
医院填写	疾病诊断及治疗(费用): 患儿因反复发热于2023年8月15日入住广东省人民医院,经过骨髓穿刺,结合骨髓缓解阶段治疗效果,确认为急性淋巴细胞白血病(B细胞,中危组)正在住院化疗。 医师签名: 李永康 2023年9月28日					
	医院意见: 同意 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10月17日					
广东公益恤孤助学促进会意见: 同意救助壹万叁仟肆佰元 负责人(签名): 高咏 2023年10月23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:	卢华宇	性别:	男	年龄:	14岁
病种:	急性淋巴细胞白血病	治疗医院:	广东省人民医院		

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），将作为卢华宇的治疗费用。

受助人（监护人）：卢盛威

电话：[REDACTED]

见证人（记者/志愿者/捐赠方代表等）：——

电话：——

经办人：周慕玥

电话：13822279353

日期：2023年10月25日



疾病诊断证明书

编号: 1001Z810000002TUFWKC

科室: 儿童血液科

住院号(门诊号): P2121670

姓名: 卢华宇 性别: 男性 年龄: 14岁

入院日期: 2023-08-15 出院日期: 2023-09-20

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. 低蛋白血症; 5. 急性上呼吸道感染”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. 低蛋白血症; 5. 急性上呼吸道感染



医嘱:

儿童血液肿瘤科随诊, 监测血常规的变化, 追踪9月18日的骨髓和脑脊液检查结果, 1周内返院行下一步化疗治疗, 联系电话: 020-81884713-80311。

复诊建议:



医师: 李永康

日期: 2023年09月20日

- 注:
1. 加盖疾病诊疗专用章后方可生效, 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



核发单位: 阳江市阳东区民政局

发证日期: 2023年10月1日

户主姓名: 卢华宇

身份证号码: [Redacted]

低保证编号: [Redacted]

户主姓名	卢华宇	性别	男
出生年月	2009年7月30日	民族	汉
社保卡 (医保卡) 号码		家庭人口	1人
居住地址	[Redacted]		
户籍地址	[Redacted]		
低保资金 发放账号	[Redacted]		
家庭 成员 情况	姓名	关系	月收入

家庭 成员 情况	姓名	关系	月收入
家庭成员照片			
核发单位 盖章 (注明: 此处贴 小一寸照片)		核发单位 盖章 (注明: 此处贴 小一寸照片)	
姓名:		姓名:	



