

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: 2024542

申请日期: 2024年9月14日

病童资料	姓名	性别	出生年月	身份证号码		户籍所在地	
	黄	男	2007.5.25			广东省东莞市	
	所患疾病	治疗医院	确诊时间	预估总费用	住院号	是否残疾	
	急性淋巴细胞白血病	中山大学附属第一医院	2024.06.11	30		☐ 是 ☒ 否 残疾类型和级别:	
购买保险情况及报销比例		☒ 新农合 %	☐ 城镇居民 %	☐ 商业保险 %	☐ 其他保险 %	☐ 无	

病童家庭情况	姓名	年龄	健康情况	联系电话	1、抚养18岁以下儿童 <u>5</u> 名; 2、家庭年收入(不含政府补贴) <u>20000</u> 元 3、固定资产: <u>0</u> 套房子; <u>1</u> 辆摩托车; <u>0</u> 辆小车 4、家庭困难类型: ☐ 村居委开具困难证明; ☐ 街镇开具困难证明; ☐ 困境儿童证明; ☒ 低保/孤儿/事实无人抚养儿童证明
	父亲 黄	40	好		
	母亲 刘	38	好		

申请救助理由(请详细描述)	尊敬的各位领导你们好,我是一位17岁读高中的学生,今年不幸确诊患有急性淋巴细胞白血病,父亲为了在医院照顾我没有收入,母亲打散工收入微薄,家为了给我治病负债累累,请求你们给予爱心援助,帮帮我度过难关.谢谢, 本人保证上述情况完全真实 申请人签名: 黄 2024年9月14日
---------------	--

医院填写	疾病诊断及治疗(费用):
	急性淋巴细胞白血病, B11 (IgH/BCR重链缺失), 预计总费用30万元.
	医师签名: 苏仁
医院意见(盖章):	病情属实, 请予以救助帮扶. 建议给予医疗救助金 ¥ <u>30000</u> 元 (大写: 叁万 仟 佰 元 正) 负责人签名: 苏仁 2024年9月13日

广东公益恤孤助学促进会意见:
同意救助 ¥ <u>25,000.00</u> 元 (大写: 贰 万 伍 仟 佰 元 正) 负责人签名: 苏仁 2024年10月8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:	黃 [redacted]	性別:	男	年齡:	17
病種:	急性淋巴細胞白血病				
治療醫院:	中山大學附屬第一醫院				

今收到广东公益恤孤助学促进会救助款 25,000 元（大写：人民币贰万伍仟元整），将作为黃 [redacted] 的治疗费用。

受助人（监护人）: 黃 [redacted]
电 话: [redacted]
见证人（记者/志愿者/捐赠方代表等）: _____
电 话: _____
经办人: 周其明
电 话: 13822279353
日 期: 2024年10月9日



姓名：黄

科别：儿科二科

床号：

住院号：

出院患者疾病证明书

姓名：黄 性别：男 年龄：17岁 出院科别：儿科二科 住院号：

入院日期：2024年06月11日 出院日期：2024年06月22日

出院诊断：1. 急性淋巴细胞白血病，BIII，2. 败血症（大肠埃希菌），3. 恶性肿瘤维持性化学治疗，4. 化疗后骨髓抑制（IV级），5. 粒细胞缺乏症，6. 生长迟缓（重度），7. 体重低下（中度）

入院情况及诊疗经过：患儿因“反复发热2月余，脸色苍白1月余”入院。血CRP 1.03mg/L，WBC $5.58 \times 10^9/L$ ，Hb 51g/L，PLT $400 \times 10^9/L$ ，UA 472.50umol/L，UREA 7.6mmol/L，CREA 58umol/L，ALT 13U/L，LDH 169U/L。2024-06-14颅脑平扫+增强：天幕稍增厚意义待定，其余颅脑MR平扫+增强未见异常。副鼻窦炎。2024-06-13全脊柱平扫+增强：1. 颈椎生理曲度变直。2. 胸椎及腰椎MRI平扫及增强未见明确异常。2024-06-13三维应变超声心动图未见明显异常。2024-06-12肾上腺普通彩超+腹膜后淋巴结群超声检查。未见异常。2024-06-12阴囊、双侧睾丸、附睾彩超：右侧睾丸鞘膜积液，少量。双侧睾丸及附睾超声检查未见异常。入院后06-11行骨髓穿刺术，骨髓涂片：原始淋巴细胞40%+幼稚淋巴细胞33%=73%，骨髓：IKZF1检测到Exon4-7杂合缺失（IK6亚型），IgVH(+)、IgDH(-)、IgK(+)、IgL(-)，TCRB A(+)、TCRB B(-)、TCRB C(+)、TCRG A(+)、TCRG B(+)，TCRD(-)。全外显子测序、RNA-seq结果未回。按SCCCG-ALL-2023方案予强的松减瘤，6-14开始VDLD化疗，首次腰穿无损伤，脑脊液生化、常规、找幼稚细胞未见异常，流式阴性（共检测285个细胞）。06-21行VDLDd15腰穿+骨穿，脑脊液未见异常，骨髓流式MRD：共检测45万细胞，其中可见7.48%异常幼稚B淋巴细胞，免疫表型为CD19⁺SSC^{low}CD45^{dim}CD34⁺CD10^{part}⁺CD38⁺CD58^{bri}CD22^{part}⁺CD20^{dim}⁺CD81^{dec}；骨髓涂片、Ig/TCR单克隆重排、IKZF1 ddPCR结果未回。住院期间合并败血症（大肠埃希菌感染），先后予舒普深（06-12~06-15）、哌拉西林他唑巴坦（06-15~06-22）、阿米卡星（06-12~06-18）抗感染治疗后热退。06-21复查血WBC $0.70 \times 10^9/L$ ，NEUT# $0.03 \times 10^9/L$ ，Hb 70g/L，PLT $156 \times 10^9/L$ ；CRP 3.32mg/L。现患儿一般情况可，予带药出院。

医师：

2024年06月20日

户主姓名	黄	性别	男
出生年月	2007-5	民族	汉
社保卡 (医保卡) 号码		家庭人口	1
居住地址	遂		
户籍地址	湛江市遂		
低保资金 发放账号			
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:
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:

户主
照片

(核发单位加盖钢印)

核发单位: 湛江市遂溪县民政局
发证日期: 2024年8月12日
户主姓名: 黄
身份证号码:
低保证编号:

