



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: 郭 [redacted] 性别: 女 年龄: 5岁

病种: 急性淋巴细胞白血病 治疗医院: 南方医科大学珠江医院

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), 将作为郭 [redacted] 的治疗费用。

受助人 (监护人): 郭 [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12月11日

南方医科大学珠江医院
诊断证明书

姓名：郭 科室：小儿血液科病区 床号： ID号： 2 住院号：

科别：小儿血液科病区	入院日期：2024年11月12日 出院日期：2024年11月16日
检查结果： 见出院小结。	
诊断意见： 1. 急性淋巴细胞白血病化学治疗；2. 急性淋巴细胞白血病（B细胞型，BCR/ABL1 P190+，IR，CR）； 3. 甲氨蝶呤排泄延迟；4. 化疗后骨髓抑制；5. 转氨酶升高；6. 血淀粉酶增高 处理意见： 住院治疗。	
医生签名： 林月娜 日期：2024年11月16日	

签发单位：（盖章）



证明

兹证明 郭 (身份证号码:)

家庭住址:)

为城市低保救助对象。

开始享受日期为: 2024年10月01日

该证明开具日期为2024年10月08日, 自开具日期起有效期
为6个月。



