

## 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: 20240686

申请日期: 2024年12月3日

病童资料	姓名	性别	出生年月	身份证号码	户籍所在地		
	吴	女	2011.6		广东		
	所患疾病	治疗医院	确诊时间	预估总费用	住院号	ID号	是否残疾
	自身免疫力低下 急性淋巴细胞白血病 化疗药物耐药 干细胞移植	中山大学 孙逸仙纪念医院	2015.7 2022.9	20万元			<input type="checkbox"/> 是 <input checked="" type="checkbox"/> 否 残疾类型和级别:
购买保险情况及报销比例	<input type="checkbox"/> 新农合 ____%	<input checked="" type="checkbox"/> 城镇居民 ____%	<input type="checkbox"/> 商业保险 ____%	<input type="checkbox"/> 其他保险 ____%	<input type="checkbox"/> 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>1</u> 名; 2、家庭年收入(不含政府补贴) <u>4万</u> 元 3、固定资产: <u>无</u> 套房子; <u>无</u> 辆摩托车; <u>无</u> 辆小车 4、家庭困难类型: <input checked="" type="checkbox"/> 村居委开具困难证明; <input type="checkbox"/> 街镇开具困难证明; <input type="checkbox"/> 困境儿童证明; <input type="checkbox"/> 低保/孤儿/事实无人抚养儿童证明
	父亲	吴	45	健康	
	母亲	李	47	健康	

申请救助理由(请详细描述):

因小孩近十年来患上重大疾病,反复进行治疗,治疗费用昂贵。经过这么多年,家庭经济已极其困难。今东借西凑都无法承担这笔昂贵的治疗费用。为此特向公益恤孤助学领导们提出申请救助,希望能够多得到批准。非常感谢!

本人保证上述情况完全真实。  
 申请人签名: 李 2024年12月3日

医院填写	疾病诊断及治疗(费用): 急性淋巴细胞白血病初造化疗耐药移植术后,自身免疫力低下化疗药物耐药,干细胞移植技术,自身免疫力低下化疗药物耐药,干细胞移植技术,自身免疫力低下化疗药物耐药,干细胞移植技术。 预计治疗费用约20万元。 医师签名: 林伟明 2024年12月3日
	医院意见(盖章): 建议给予医疗救助金 ¥ <u>3万</u> 元 (大写: <u>3</u> 万 <u>0</u> 千 <u>0</u> 百 <u>0</u> 拾 <u>0</u> 元 <u>0</u> 角 <u>0</u> 分)
	负责人签名: 林伟明 2024年12月3日

广东公益恤孤助学促进会意见:

同意救助 ¥ 20,000.00 元 (大写: 贰 万 0 千 0 百 0 拾 0 元 0 角 0 分)

负责人签名: 李 2024年12月16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：吳天 性别：女 年龄：13

病种：自身免疫性溶血性贫血 治疗医院：中山大学孙逸仙纪念医院

今收到广东公益恤孤助学促进会救助款 20,000 元（大写：人民币贰万元整），将作为吴天的治疗费用。

受助人（监护人）：李天

电话：[Redacted]

见证人（记者/志愿者/捐赠方代表等）：[Redacted]

电话：[Redacted]

经办人：周其明

电话：13822279353

日期：2024年12月17日

## 中山大学孙逸仙纪念医院

## 疾病诊断证明书

姓名:吴 性别:女 年龄:13岁 科室:儿科五区(过渡区) 床号 住院号:

姓名: 吴	住院号:	出生地: 广东省广州市 (区)
性别: 女	年龄: 13岁	科室: 儿科五区(过渡区)
入院日期: 2024年11月28日 15时		出院日期: 继续住院治疗
临床诊断: 1、自身免疫性溶血性贫血; 2、急性髓系白血病造血干细胞移植术后返院复查; 3、转氨酶升高; 4、肌酶升高; 5、中度贫血;		
治疗意见: 继续住院治疗		
记录日期: 2024-12-03 15:40	医生: 郑芳	



# 证 明

兹有我        村委村民，吴        ，身份证号码：

        ，其女吴        ，身份证号码：

        因患白血病移植多年后又出现自身免疫性溶血性贫血症，治疗多年，每月高额治疗费，导致其家庭经济生活十分困难，情况属实，望贵单位给予困难帮助，为盼！

特此证明！



证明人：吴        

联系电话：        

2024 年 12 月 1 日

