

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: 2025004

申请日期: 2024年12月9日

病童资料	姓名		性别	出生年月	身份证号码		户籍所在地	
	温子柔		女	2015.7	[REDACTED]		广东省梅州市	
	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
	急性髓系白血病		中山大学孙逸仙纪念医院	2024年6月	30万	[REDACTED]	[REDACTED]	<input type="checkbox"/> 是 <input checked="" type="checkbox"/> 否
购买保险情况及报销比例		<input type="checkbox"/> 新农合 <input checked="" type="checkbox"/> %	<input type="checkbox"/> 城镇居民 <input type="checkbox"/> %	<input type="checkbox"/> 商业保险 <input type="checkbox"/> %	<input type="checkbox"/> 其他保险 <input type="checkbox"/> %	<input type="checkbox"/> 无	残疾类型和级别: 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>2</u> 名; 2、家庭年收入(不含政府补贴) <u>65000</u> 元 3、固定资产: <u>1</u> 套房子; <u>0</u> 辆摩托车; <u>0</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	温子豪	43	良好				
母亲	黎	43	良好	[REDACTED]				
申请救助理由(请详细描述)	患者温子柔，因患有急性髓系白血病需要治疗，医疗费用高昂，家庭收入低无法承担，特向救助机构申请救助！ 本人保证上述情况完全真实。 申请人签名: 黎 [REDACTED] 2024年12月9日							
医院填写	疾病诊断及治疗(费用): 患者温子柔确诊“急性髓系白血病 M2, 高危, 伴FLT3-ITD双突变, CEBPA突变, CNS2”, 于2024-10-11入住我科行外周干细胞移植治疗, 期间治疗费用约30万元。 医师签名: 黄科 2024年12月20日							
	医院意见(盖章): [REDACTED] 建议给予医疗救助金 ¥ 30000 元 (大写: 叁万零壹佰零元零角零分) 负责人签名: 杨奕心 2024年12月20日							
广东公益恤孤助学促进会意见: 同意救助 ¥ 20,000.00 元 (大写: 贰万元整 仟 佰 拾 元 角 分) 负责人签名: 高 [REDACTED] 2024年12月20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: 温 [redacted] 性别: 女 年龄: 9

病种: 急性髓系白血病(移植) 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), 将作为温 [redacted] 的治疗费用。

受助人 (监护人): 温 [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1月2日

中山大学孙逸仙纪念医院

疾病诊断证明书

姓名:温 性别:女 年龄:9岁 科室:儿科五区(过渡区) 床号 住院号:

姓名:温	住院号:	出生地:广东省梅州市 (区)
性别:女	年龄:9岁	科室:儿科五区(过渡区)
入院日期:2024年10月11日 16时		出院日期:2024-12-10
临床诊断:10/10HLA全相合无关供者外周造血干细胞移植;急性髓系白血病造血干细胞移植术后(M2, HR, CR1, FTL3-ITD双突变(体系), CEBPA(胚系、体系)); CNS2; 侵袭性真菌病(镰刀菌); 消化道感染(溶血性葡萄球菌); 重度低钾血症; 心功能不全; 维生素D缺乏; 桥本氏甲状腺炎; 双侧甲状腺结节(双侧叶多发混合性结节, ACR TIRADS 2类)		
治疗意见: 详见出院小结。		
记录日期:2024-12-10 10:02	医生:黄科  黄科 / 姜正宙	

广东省梅州市梅县区丙村镇群丰村民委员会

证 明

兹证明我村村民温信，男，身份证号码：
。其女儿温，身份证号码：
因 2024 年 6 月患白血病在广州治疗，父母无固定经济来源，生活困难，
请有关单位方便给予经济支持为盼。

特此证明

广东省梅州市梅县区
丙村镇群丰村民委员会

2024 年 6 月 13 日

