

5.29

附件 4:

广东省第二人民医院
“重大疾病”病患救助申请表

编号: 2025288 (一米阳光童)

申请日期: 2025年5月17日

病人资料	姓名	性别	出生年月	身份证号码	户籍所在地	
	黄	女	2007.12.31		广东省普宁市占陇镇	
	参加医保情况		☒ 新农合 ☐ 城镇居民 ☐ 企业 ☐ 其他 ☐ 无 报销比例: 50%			
	所患疾病		治疗医院		预计医疗费用	
急性T淋巴细胞白血病		广东省第二人民医院		50万		
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
	黄	男	42	父亲	带孩子治疗暂时没收入	
	黄	女	41	母亲	务工月收入3500	
申请救助理由		我24岁 今年17岁, 来自广东省揭阳市榕城区。2024年8月份不幸确诊出(急性T淋巴细胞白血病), 通过化疗和靶向药物治疗病情复发2次, 如今病情控制不了, 在广东省第二人民医院接受卡替治疗, 准备进行异体干细胞移植。家庭经济收入锐减和不确定, 家庭无法承担我后期的治疗费用, 恳请贵机构给予我帮助, 帮助我度过难关, 这是我最后一次活下去的机会, 延续我的生命。本人保证上述情况完全真实。				
		申请人签名: 黄 2025年5月17日				
医院填写 (或提供医院诊断书、病历、费用等证明材料)		疾病诊断及治疗 (费用): 患有 2024年8月确诊急性T淋巴细胞白血病, 多次化疗, 期间复发2次, 经4月8日来我院作化疗, CAR-T治疗, 再次复发, 异体干细胞移植, 期间所有治疗费用预估约需拾万圆。特医师签名: 在 2025年5月7日 医院意见: 建议给予医疗救助金 元。 (大写: 贰 万 零 仟 零 拾 零 元 零 角 零 分) 负责人签名: 2025年 6 月 9 日				
广东公益恤孤助学促进会审批意见: 同意救助 (手写或盖章)		负责人 (签名): 2025年 6 月 9 日				



网络募捐申请说明：如申请个案得到本项目救助后仍比较困难，资金缺口较大，可申请开通网络慈善募捐。恤孤助学和省二医将为申请个案通过轻松筹阳光链平台的“省二医重大疾病救助”项目下开展网络募捐，为确保所筹资金专款专用并落到实处，募集的善款仅限申请人在医院治疗的费用支出，由恤孤助学直接汇付到省二医的银行帐户。若治疗结束后（痊愈或不治）仍有余款，余款将依法用于省二医其他重大疾病个案的救助。

请详细写下您的故事：

（包括家庭情况简介、经济收入情况介绍、主要困难以及其他想对社会公众表达的心声，提交的资料需图文并茂，图片和电子版由省二医直接发至恤孤助学会）

你好，我叫黄[]，今年17岁，是一个被白血病折磨了4年的女孩。在本该无忧无虑享受青春的年纪，我却只能在医院的病房里与病魔苦苦抗争，在老天那里争分夺秒抢时间的白血病女子。2021年8月份，我还是初中学生，8月2号去学校打新冠疫苗，8月5号晚发高烧大出血，然后贫血，去医院检查却不幸被确诊为（白血病），这突如其来的噩耗让整个家庭陷入了无尽的痛苦和绝望之中。为了给我治病，父母带着我四处求医，辗转多家医院，尝试各种治疗方案。4年的治疗之路，漫长而艰辛，不仅耗尽了家里所有的积蓄，还让我们背负了沉重的债务。2024年12月3号第二次复发来广州化疗七天出院，回老家住在医院三天就吐血，以为生命至尽头了，后来还是抢救过来，我深知生命的宝贵，也渴望能够战胜病魔，如果不是生病，我現在是一名高二学生了，我还是多梦想没有实现，我想成为一名医生，去帮助那些和我一样被疾病困扰的人，我想孝顺父母，让他们不再为我担忧，我感恩我的姐姐弟弟妹妹，一直在我身边鼓励安慰我，我感恩帮助过和关注过我的所有人，谢谢大家！然而，现实的困境却让我在治疗的道路上举步维艰。卡替治疗和异体干细胞移植是我活下去最后一次机会，听闻恤孤救助基金一直致力于帮助像我这样身处困境的孩子，给予我们希望和力量。在此，我怀着无比恳切的心情，向贵基金能够伸出援手，给予我继续治疗的机会，让我能够在与病魔的斗争中坚持下去，重获新生。我也承诺，未来若有能力，一定会将这份爱心传递下去，去帮助更多需要帮助的人。感谢您百忙之中阅读我的申请，期待您的回复。申请人：黄[]



廣東公益恤孤助學促進會

Orphan Education Society Guangdong

“重大疾病”病患救助款收据

病人姓名：黃 性别：女 年龄：17
病种：急性T淋巴细胞白血病 治疗医院：广东省第二人民医院

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），将作为黄 的治疗费用。

受助人（监护人）：黃

电 话：

见证人（记者/志愿者/捐赠方代表等）： /

电 话： /

经办人：周其明

电 话：18924052214

日 期：2025年6月12日

广东省第二人民医院

诊断证明书 证字第 号

姓名	黄	性别	女	年龄	Y17	科别	血液科	住院号	
----	---	----	---	----	-----	----	-----	-----	--

病史及简要诊疗工作：

患者因“发现急性淋巴细胞白血病4年，复发化疗后3月”于2025-04-08在我院住院治疗，入院后完善检查，提示疾病复发，予以化疗、抗感染及输注红细胞、血小板治疗。

诊断意见：

1. 急性T淋巴细胞白血病复发难治 2. 化疗后骨髓抑制 3. 粒细胞缺乏并发发热 4. 低蛋白血症 5. 电解质紊乱

处理意见：

1. 住院治疗
2. 后续予以CART细胞治疗、异基因造血干细胞移植。

广东省第二人民医院

医师： 杜尧尧

2025年 05月 07日

家庭情况证明

兹有我辖区广东省揭阳市普宁县龙秋村/居民，
姓名黄 性别女 民族汉，身份证号

其父亲姓名黄，身份证号

其母亲姓名黄 身份证号

其配偶姓名，身份证号

因家庭成员（可多选）：☒ 患有疾病 ☒ 残疾
☒ 缺乏劳动力 ☒ 遭遇重大变故，导致家庭困难。

困难类型：☒ 低保户 ☒ 建档立卡脱贫户 ☒ 五保户 ☒ 其他低收入家庭。

家庭主要收入来源为：☒ 务农 ☒ 务工 ☒ 个体户经营 ☒ 政府补贴。

家庭月收入3500元。

家庭住房属于：☒ 租房 ☒ 公租房（廉租房）☒ 安置房 ☒ 自建房 ☒ 自购商品房 ☒ 其他

属于我辖区困难户，特此说明。

村/社区居委会名称：龙秋村委会

盖章处：

日期：2025年5月16日

经办人：黄

联系电话（座机/手机）

