

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: 2025290

申请日期 2025 年 5 月 27 日

病 童 资 料	姓名		性别	出生年月	身份证号码		户籍所在地	
	何		男	2013-10-24			高州市	
	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
	急性淋巴细胞白血病		广东省人民医院	2024-12-22	20-30万		/	☐ 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>3</u> 名;		
	父亲	何	43	健康		2、家庭年收入（不含政府补贴） <u>50000</u> 元		
	母亲	陈	45	健康		3、固定资产: <u>一</u> 套房子; <u>一</u> 辆摩托车; <u>一</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		
申请救助理由(请详细描述): 因孩子得了急性淋巴细胞白血病,医药费用大,还有三个哥哥,姐姐在读书,家有年老的奶奶终身服药,现在只有爸爸一个男劳动力,家庭经济困难,希望能得到恤孤助学促进会的帮忙,十分感谢!!! 本人保证上述情况完全真实。 申请人签名: 陈 2025 年 5 月 27 日								
医 院 填 写	疾病诊断及治疗(费用): 患儿诊断 ALL,在我科规律化疗,需用药 20-30万左右。							
	医师签名: 钟明艳 2025 年 5 月 27 日							
	医院意见(盖章): 建议给予医疗救助金 <u>150000</u> 元(大写: 壹万伍仟零佰零拾零元零角零分) 负责人签名: 广东省人民医院 2025 年 5 月 27 日							
广东公益恤孤助学促进会意见: 同意救助 ¥ <u>15,000.00</u> 元(大写: 壹万伍仟零佰零拾零元零角零分) 负责人签名: 2025 年 6 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:	何 [redacted]	性别:	男	年龄:	11岁
病种:	急性淋巴细胞白血病				
治疗医院:	广东省人民医院惠福分院				

今收到广东公益恤孤助学促进会救助款 15,000 元（大写：人民币壹万伍仟元整），将作为何 [redacted] 的治疗费用。

受助人（监护人）: 何 [redacted]

电 话: [redacted]

见证人（记者/志愿者/捐赠方代表等）: [redacted]

电 话: [redacted]

经办人: 周基明

电 话: 13822279353

日 期: 2015年6月17日



疾病诊断证明书

科室： 儿童血液科 编号：
姓名： 何 性别： 男性 年龄： 11岁5月
入院日期： 2025-04-06 出院日期： 2025-04-11

处理意见：

入院完善相关检查，凝血指标提示低纤维蛋白原血症，予补充人纤维蛋白原治疗，7/4行骨髓穿刺检查，骨髓涂片：ALL-CR；骨髓流式分析：未检测到MRD细胞；(BCR-ABL. P210)白血病融合基因分型荧光定量PCR 0.003% (IS值 0.001%)；7/4起予HDMTX+6-MP方案化疗治疗，具体用药为：HDMTX 5800mg 维持24小时静滴 qd 7/4, 6-MP 30mg 口服 qn, 7/4行腰穿及鞘内注射化疗，脑脊液常规、生化未发现异常，脑脊液涂片未发现幼稚细胞，脑脊液未发现MRD细胞，化疗过程顺利；化疗后出现骨髓抑制，粒细胞减少，予G-CSF促粒细胞分化成熟治疗，后复查血常规提示骨髓抑制恢复，患儿病情稳定，一般情况好，予办理出院，嘱门诊监测血常规变化，定期返院治疗。

诊断：

1. 恶性肿瘤维持性化学治疗；2. 急性淋巴细胞白血病——B细胞型，ph+，中危组；3. 低纤维蛋白原血症；4. 化疗后骨髓抑制

医嘱：



复诊建议：

医师： 张进芳
日期： 2025年04月11日
注： 1. 加盖疾病诊疗专用章后方才生效，遗失不补
2. 涂改无效
3. 只作疾病证明，不得作其它证明使用

证 明

兹有我村委会上潭蒲村何 (男，身份证号) 学生，该学生患白血病，现在广东省人民医院住院治疗。因家庭经济收入少，家庭经济困难，难以支付何 的住院治疗费用，情况属实。

特此证明

高州市石仔岭街道潭蒲村民委员会

2025年2月19日



