



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: 莊	性别: 男	年龄: 10岁
病种: 急性白血病	治疗医院: 广州中山大学附属第一医院	

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），将作为莊 的治疗费用。

受助人（监护人）: 莊

电 话:

见证人（记者/志愿者/捐赠方代表等）:

电 话:

经办人: 林信智

电 话: 18924052214

日 期: 2026年6月30日



姓名：庄

科别：儿科二科

床号：

住院号：

出院患者疾病证明书

姓名：庄 性别：男 年龄：10岁 出院科别：儿科二科

住院号：

入院日期：2026年05月29日 出院日期：2026年06月05日

出院诊断：1. 急性髓系白血病(M4a, FUS::ERG阳性, WT1、TET2突变, 高危, 缓解期), 2. 造血干细胞移植状态(父亲, 男供男, AB供A, HLA9/18), 3. 自身免疫性溶血性贫血, 4. BK病毒感染(尿), 5. 鼻窦炎, 6. 胆汁淤积症, 7. 甲状腺囊肿(右叶滤泡囊肿(ACR TR1)), 8. 腺样体术后, 9. 肺部结节(右下肺下叶外基底段结节), 10. 屈光不正(os, 可能), 11. 视盘水肿(ou)

入院情况及诊疗经过：主因“确诊AML4月余, 移植后50天, 返院治疗”入院。入院后因三系下降, 不排除TMA可能, 予停用环孢素, 改MMF抗GVHD, 继续芦可替尼治疗, 05-29予CD20单抗治疗自身免疫性溶血性贫血。因三系持续下降, 06-02(d+54)行骨髓穿刺术, 骨髓涂片未见原始及幼稚细胞; 骨髓流式MRD: 阴性; 外周血WT1基因定量: NCN 值2.11; 骨髓WT1基因定量: NCN值3.91; FUS::ERG定量 阴性, 骨髓嵌合度100% (CD34细胞 96.40%, T细胞 100%, B细胞95.97%, NK细胞 98.54%, 粒细胞100%), 06-03查PLT $45 \times 10^9/L$, 予加用海曲升板治疗, 06-04起芦可替尼减至2.5mg QD, 06-05查血MMF浓度2.60ug/mL, 予停用MMF一次, 06-06起减量至0.375g Q12H。住院期间合并“鼻窦炎、胆汁淤积症、BK病毒感染(尿)”, 予输注丙种球蛋白、护肝利胆、纠正电解质紊乱等对症治疗好转。现患儿一般情况可, 予办理出院。

医师：

李锐 李铭南

2026年06月05日

情况说明

根据中共中央办公厅 国务院办公厅《关于规范村级组织工作事务、机制牌子和证明事项的意见》，省民政厅等7部门《关于改进和规范基层群众性自治组织出具证明工作的实施意见》，《惠州市不应由基层群众性自治组织出具证明事项清单》等文件精神，经济收入证明及经济困难证明事项属于不应由基层群众性自治组织出具证明事项，本着便利居民群众办事创业的原则，我居委会经过调查核实情况后，现提供相关信息如下：

兹有我社区居民庄[REDACTED]，男，身份证号码：[REDACTED]，户籍地址：惠阳区淡水街道办事处[REDACTED]；儿子庄[REDACTED]，身份证号码：[REDACTED]，户籍地址：惠阳区淡水街道办事处[REDACTED]；其妻子，黄[REDACTED]，身份证号码：[REDACTED]，户籍地址：惠阳区淡水街道办事处[REDACTED]。

根据该群众提供的资料及入户调查情况如下：庄[REDACTED]于2026年1月在惠州市中心人民医院进行化疗，2026年3月后在广州中山大学附属第一医院多次住院治疗，目前共花费约40万元，黄[REDACTED]夫妻称其丈夫每月工资收入约10000元，儿子进行白血病干细胞移植手术后，夫妻双方处于停工状态，因需要长期照顾小孩，目前家庭收入不稳定，经济压力较大；在户籍地没有享受低保和分红等收益。

特此说明。

联系电话：[REDACTED]

上圩社区居民委员会

2026年6月8日



