



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: 张 [redacted] 性别: 男 年龄: 11
病种: 混合表型急性白血病 治疗医院: 广州医科大学附属妇女儿童医疗中心

今收到广东公益恤孤助学促进会救助款 30,000 元 (大写: 人民币叁万元整), 将作为张 [redacted] 的治疗费用。

受助人 (监护人): 张 [redacted]

电 话: [redacted]

见证人 (记者/志愿者/捐赠方代表等):

电 话: [redacted]

经办人: 林佳韵

电 话: 18924052214

日 期: 2016年7月9日

广州市妇女儿童医疗中心（珠）

广州市妇幼保健院 广州市儿童医院 广州市妇婴医院 广州市妇女儿童医疗中心增城院区

诊断证明书

姓名：张 性别：男 年龄：11岁 科别：珠-血液肿瘤科2组 床号： 住院号：

诊断：1. 细胞治疗(造血干细胞移植) 2. 混合表型白血病，伴t(v;11q23)；MLL重排 3. 造血干细胞移植状态

医嘱及建议：患儿2026-4-15至2026-5-14在我院血液肿瘤科住院治疗，2026-4-29行异基因造血干细胞移植（母供子）

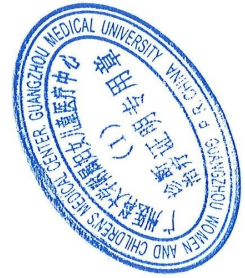
医师签名：/ 王小静

日期：2026年05月14日 08:27:16

注：1、未经盖章，签字无效。

2、涂改无效。

3、只作疾病证明，不得作其它证明使用。



建档立卡贫困人口证明

经即日查询“全国扶贫开发信息系统”，张 (身份证号码:) 属建档立卡脱贫人口。

特此证明。

经办人员签字:

联系电话:



