

广东公益恤孤助学促进会重症贫童救助申请表

编号: 2022096

申请日期: 2022年2月23日

病人资料	姓名	性别	出生年月		身份证号码	户籍所在地
	谢子妍	女	2021.02.05		[REDACTED]	湖南省岳阳市临湘
	参加医保情况		☒ 新农合 ☐ 城镇居民 ☐ 企业 ☐ 其他 ☐ 无			
	所患疾病		治疗医院		预计医疗费用	
	急性髓系白血病		广州市中山大学附属第一医院			
病人直系亲属	姓名	性别	年龄	与患者关系	就业及收入情况	联系电话
	谢良	男	33	父亲	无业	[REDACTED]
	孟丽娟	女	32	母亲	无业	[REDACTED]
申请救助理由		因孩子不幸患上急性髓系白血病,需移植,父母也暂时都上不了班,由于家庭太过困难,现唯有盼望恒孤助学促进会给予帮助,万分感谢! 本人保证上述情况完全真实。 申请人签名: 孟丽娟 2022年2月23日				
医院填写	疾病诊断及治疗(费用): 急性髓系白血病,治疗费用预估约3000元。 医师签名: [REDACTED] 2022年2月23日					
	医院意见: 情况属实,请求救助为盼。 建议给予医疗救助金3000元。 (大写: 叁仟元正) 负责人签名: [REDACTED] 2022年2月23日					
广东公益恤孤助学促进会意见: 同意救助壹仟伍佰元正 负责人(签名): [REDACTED] 2022年2月7日						



廣東公益恤孤助學促進會

Orphan Education Society Guangdong

重症貧童救助款收據

病童姓名: 謝子妍 性別: 女 年齡: 1岁
病种: 急性髓系白血病 治疗医院: 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 15,000 元 (大写: 人民币 壹万伍仟元整), 将作为 谢子妍 的治疗费用。

受助人 (监护人): 孟丽娟

电 话: [REDACTED]

见证人 (记者/志愿者/捐赠方代表等): /

电 话: /

经办人: 梁弋

电 话: 13822279353

日 期: 2022年3月8日

姓名：谢子妍

科别：儿科二科

床号：001

住院号：0030779134

住院患者情况说明

姓名：谢子妍 性别：女 年龄：1岁0 科别：儿科二科 床号：001 住院号：0030779134

目前诊断：

恶性肿瘤化疗

急性髓系白血病，M4(高危、KRAS基因突变、KMT2A-SEPT9融合基因、TP53胚系突变)

化疗后骨髓抑制(IV级)

支气管肺炎(右肺上叶)

胸腔积液(双侧少量)

节段性肺不张(右肺上叶)

主动脉瓣关闭不全(轻微)

入院情况及诊疗经过：患儿主因“确诊急性髓系细胞白血病2月余，发热4天余”入院。查体：口唇苍白，口腔黏膜光滑，双肺呼吸音粗，双肺可闻及少许干啰音，余查体无特殊。入院后予抗感染治疗后好转，血象达标后开始巩固②化疗，过程顺利。现化疗后合并骨髓抑制、感染性发热，目前住院继续治疗。


医师签名：[Signature]
2022年03月02日

证 明

兹有我湖南省临湘市江南镇
居民谢良，性别：男，身份证号：
其女儿谢子妍，身份证号码：
患有急性髓系白血病（M2 型），现需化疗手术，其治
疗费用巨大，因家庭生活困难，望有关部门及人事给
予帮助为盼。

特此证明

湖南省临湘市江南镇儒溪社区居民委员会

2021 年 12 月 26 日



