

广东公益恤孤助学促进会重症贫童救助申请表（媒体推荐）

2022/9/1

病童资料	姓名	性别	出生年月	身份证号码	户籍所在地	
	龙草羽	女	2019.8.23		湘	
	参加医保情况	☒ 新农合 ☐ 城镇居民 ☐ 企业 ☐ 其他 ☐ 无 报销比例: %				
	所患疾病	治疗医院		预计医疗费用		
	急性髓系白血病		南方医科大学南方医院		80万元	
病童直系亲属资料	姓名	性别	年龄	与患者关系	就业及收入情况	联系电话
	龙泽强	男	34	父女	在职	
	周芳芳	女	30	母女	失业	
申请救助理由	因孩子食欲不振,精神状态不好在衡阳肺病大学附属医院做检查发现血常规异常,血红蛋白低,后在湖南省儿童医院,中南大学湘雅医院多次做骨髓检查,均不能完全确诊,后转到南方医科大学南方医院又多次做骨髓检查,流式细胞学多次检查后诊断为巨核细胞白血病,因孩子骨髓纤维化比较严重,教授多次建议化疗和移植,治疗过程预计需要费用80万元 本人保证上述情况完全真实。 申请人家长（监护人）签名：龙泽强 2022年4月12日					
调查意见	情况属实。 调查员人签名：蔡代 2022年4月13日					
广东公益恤孤助学促进会意见： 同意救助壹万之整。 负责人（签名）：高晓红 2022年4月13日						

说明：申请人应是病童的合法监护人，申请时应真实填写本申请表，并提交医院诊断证明书、病历、贫困证明或低保证、病童出生证明和户口簿、监护人身份证和户口簿、最近住院收费单据（单据费用总和须大于恤孤助学会资助款金额）等（以上资料均可为复印件）。如提供虚假情况获得资助的，将予追缴。



廣東公益恤孤助學促進會

Orphan Education Society Guangdong

重症贫童救助款收据

病童姓名: 龙芊羽 性别: 女 年龄: 2岁
病种: 急性巨核细胞白血病 治疗医院: 南方医科大学南方医院

今收到广东公益恤孤助学促进会救助款 10,000 元 (大写: 人民币 壹万元整), 将作为 龙芊羽 的治疗费用。

受助人 (监护人): 龙芊强

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4月12日



南方医科大学南方医院

疾病诊断证明书

姓名	龙芊羽	年龄	2岁	性别	女	科别	小儿科病房	就诊ID号	002769520
单位或住址	无							住院病案号	1218305
门诊或入院时间	2022年03月02日				住院治疗		住院治疗		
主要检查结果:									
2022-02-25 骨髓组织活检检查与诊断(显微摄影) 送检(左髂后、右髂后)组织造血面积约为90%,三系细胞难见,其中散在分布较多大小较一致的幼稚细胞,细胞圆形或卵圆形,部分胞浆透亮。免疫组化(01#):MPO(-)、CD235a(-)、CD61(巨核系弥漫+)、CD34(+)、CD117(弱+)、CD3、CD5(-)、CD20、CD79α、CD19、PAX-5(散在B细胞+)、CD38、CD138(散在浆细胞+)、Kappa(散在+)、Lambda(+)、CD10(散在+)、MUM-1、CD56、TdT、CD25、CD1a、CyclinD1、ALK、CD30、C-myc、Bcl-6(-)、Bcl-2(+)、Ki-67(+,热点区约60%);特殊染色:网染(2+)。(左髂后、右髂后)骨髓增生明显活跃,小梁间弥漫一致原始细胞增多,结合免疫组化结果考虑急性巨核细胞白血病,建议加做(01#:免疫组化CD123、CD4、CD8、CD68、CD7)进一步协助诊断。 2022-03-08 骨髓涂片细胞学检验 髓像1.取材部分血稀,涂片,染色良好。2.骨髓增生明显减低,粒:红=13:1。3.粒系:占13%,均为成熟粒细胞,成熟粒细胞形态大致正常。4.红系:占1%,仅见晚幼红细胞,形态未见异常,成熟红细胞大小不等(+)。5.巨核系:环片一周未见巨核细胞,片中易见淋巴样小巨核及小巨核产板,血小板散在或小簇较易见。6.原始细胞:占8%,此类细胞胞体大小不等,以小细胞为主,呈类圆形,胞浆量少或中等,染浅蓝色,部分可见伪足,个别浆内可见紫红色颗粒;核类圆形,染色质细颗粒状,核仁1-3个。7.其它:淋巴细胞占77%,形态正常。全片未见骨髓小粒。血像白细胞数明显减少,分数见左表,可见原始细胞,占2%。血小板散在较易见,成熟红细胞形态同骨髓。POX:1%局灶状阳性 此部位骨髓提示:1.取材部分血稀;2.原始细胞占8%;片中易见淋巴样小巨核;3.外周血:白细胞数明显减少,原始细胞占2%。									
诊断: 1. 急性髓系细胞白血病(M7型)									
建议: 住院治疗。建议化疗及造血干细胞移植术。									
主任(副主任/主治)医师审核: 冯晓勤 医师(研究生/进修/实习生): 2022年03月17日									



特别说明: 本疾病诊断证明书1. 由主治医师以上职称人员审核签字方为有效; 2. 应至陈述患者在我院就诊的客观事实, 提出建议, 凡涉及对患者在外院诊疗情况、间接致病(伤)的原因等进行主观评价和判断的内容均无效; 3. 诊疗时限和费用以及实际发生为准, 医师根据同类疾病治疗经验得出的意见, 仅供参考。4. 病假时间门诊急性病不超过3天, 慢性病不超过7天, 住院患者病假原则上不超过1个月(肿瘤及结核、骨科疾病患者根据病情可适当延长)。

辰溪县修溪镇邓家湾村村民委员会

证明

兹有我修溪镇邓家湾村五组村民龙许强身份

证号：[REDACTED] 之女龙翠羽身份证号：[REDACTED]

不幸患上“白血病”，多方救治，花去家中所有积蓄，目前债务高筑，后续医治费用无从着落，情况属实。

特此证明。

修溪镇邓家湾村村民委员会

2022年3月17日

