

广东公益恤孤助学促进会重症贫童救助申请表（媒体推荐）

病童编号：2022347温暖1510号

病童资料	姓名	性别	出生年月	身份证号码	户籍所在地
	林欣博	男	2018.3.5		广东省揭阳市
	参加医保情况	☒ 新农合 ☐ 城镇居民 ☐ 企业 ☐ 其他 ☐ 无 报销比例：40%			
	所患疾病	治疗医院		预计医疗费用	
病童直系亲属资料	急性髓系白血病 南方医科大学南方医院 80~100万				
	姓名	性别	年龄	与患者关系	就业及收入情况
	林张彬	男	41	父子	失业
	谢旭璇	女	34	母子	失业
申请救助理由	因小儿患急性白血病已花光积蓄，且放化疗尚幼，父母年迈需要抚养，夫妻照顾小儿均无收入来源，父母与弟弟患胃癌每月需药物治疗，小儿在化疗期间细胞移植手术，医疗费用缺口较大，故向贵单位申请救助，望批准！ 本人保证上述情况完全真实。 申请人家长（监护人）签名： 2022年 7 月 12日				
调查意见	情况属实。 调查员人签名：梁弋 2022年 7 月 13 日 广东公益恤孤助学促进会意见： 同意救助李乃之想 负责人（签名）：马咏心 2022年 7 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

重症貧童救助款收據

病童姓名: 林欣博 性別: 男 年齡: 4
病種: 急性髓系白血病 治療醫院: 南方醫科大學南方醫院

今收到廣東公益恤孤助學促進會救助款 10,000 元 (大寫: 人民幣壹萬元整), 將作為林欣博的治療費用。

受助人 (監護人): 
電 話: 

見證人 (記者/志願者/捐贈方代表等): 

電 話: 

經辦人: 黎弋

電 話: 13822279353

日 期: 2022 年 7 月 13 日



南方医科大学南方医院

疾病诊断证明书

姓名	林欣博	年龄	4岁	性别	男	科别	小儿科病房	就诊ID号	002969750
单位或住址		无						病案号	1233019
入院时间		2022年06月29日		出院时间		住院期间			

主要检查结果:

主要检查结果: 5-05骨髓形态学: 骨髓增生极度活跃, 原始粒细胞占78.5%, ANLL-M2可能性大, 请结合染色体、免疫分型及临床综合考虑。免疫流式提示为急性髓系白血病 (AML, 非M3) 免疫表型, 目前表型信息提示未见明显的单核/红系/巨核系分化标记物表达。其检测结果表明CD117+细胞占有核细胞总数约75%, 其免疫表型为CD34-, CD117+, CD33+, CD13+, HLA-DR+, CD14-, CD64+部分; CD36+部分, CD56-, CD19-, CD7+少量, CD4-, CD5-, CD61-, CD71-, cCD79a-, cCD22, cCD3-。

诊断: 1. 急性髓系白血病 (M2; FLT3-ITD); 2. 恶性肿瘤维持性化疗

建议:
继续住院治疗



(主任/副主任/主治) 医师签名: 李思博

日期: 2022年06月30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, 并有医院签章方为有效; 2. 应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、骨科等疾病患者可根据病情适当延长)。

揭阳空港经济区
京冈街道林厝社区居民委员会

证 明

兹有我村村民林耿彬，身份证号码
[REDACTED]，其家中小儿子林欣博身份证号
[REDACTED]，于今年5月2日生病住院，
被确诊患急性白血病，到目前医治花去了大量资金，
家中父亲几年前患胃癌医治花光了家中所有积蓄，现
在仍需服药治疗，目前其家庭经济十分困难，今特向
揭东区志愿者协会求助，请贵单位给予救助是盼。

特此证明



