

广东公益恤孤助学促进会重症贫童救助申请表

编号: 2022353

申请日期: 2022年5月9日

病人资料	姓名	性别	出生年月	身份证号码	户籍所在地	
	李嘉淇	女	2014.10.26	[REDACTED]	广西南宁市	
	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			
	再生障碍贫血(重型)		中山大学附属第一医院	50万元		
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
	吴楠	女	37	母女	现无工作	[REDACTED]
	李云	男	38	父女	现无工作	[REDACTED]
申请救助理由		因女儿患再生障碍贫血数月,已在中山大学附属第一医院进行干细胞移植手术,后期排斥费用较大,父母无工作,家里还有2个小朋友抚养,实属困难,房子、车子已变卖了。 本人保证上述情况完全真实。 申请人签名: 吴楠 2022年5月9日				
医院填写	疾病诊断及治疗(费用): 确诊再生障碍性贫血,已完成化疗,目前在中山大学附属第一医院儿科二科治疗,费用约20万,仍需后续排斥治疗等。 医师签名: [REDACTED] 2022年5月9日					
	医院意见: 同意,请予以救助 建议给予医疗救助金3万元。 (大写: 叁万 零 仟 零 佰 零 拾 零 元 零 角 零 分) 负责人签名: 黄伟聪 2022年5月19日					
广东公益恤孤助学促进会意见: 同意救助壹万叁仟元整 负责人(签名): 高晓红 2022年5月23日						



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: 李嘉淇 性别: 女 年龄: 7岁

病种: 再生障碍性贫血重型(干细胞移植) 治疗医院: 中山大学附属一院

今收到广东公益恤孤助学促进会救助款 13,000 元 (大写: 人民币 壹万叁仟元整), 将作为 李嘉淇 的治疗费用。

受助人 (监护人): 吴梅

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 5月 25日

疾病证明书

姓 名	李嘉璞	性别	女	年龄	7岁	籍贯	广州	职务	—
住 址	广东省佛山市顺德区								
入院日期	2022年 5月 19日				出院日期	20 年 月 日			
诊 断：造血干细胞移植状态（同胞异基因全相合），再生障碍性贫血（原发），急性颅内高压，高眼压症，视盘水肿，骨髓腔度下降。 住院经过：入院行血常规、肝肾功能、出凝血功能、EB-DNA、CMV-DNA、环孢素血浓度、FK506血浓度、外周血嵌合度，并行骨髓穿刺术。 出院意见：继续住院									
									
						医 师：林新			

证 明

兹有我村儿童李嘉淇、女、身份证号码：[REDACTED] 全家庭 5

口人，其父亲是家庭唯一劳动力，现因李嘉淇患有再生性障碍贫血，在广州中山大学附属第一医院进行治疗，治疗费用较高，造成家庭经济十分困难，无力承担全部费用，情况属实。

特此证明

平南县丹竹镇丰塘村村民委员会

2022年5月6日





8点 12点 16点

601

姓名: 李嘉美
年龄: 7岁
性别: 女
科室: 儿科二科
床号: 601

姐姐
ni yao m

李嘉美 女 7岁
科室: 儿科二科
床号: 003084100