

广东公益恤孤助学促进会重症贫童救助申请表

编号: 2022455

申请日期: 2022年8月27日

病人资料	姓名	性别	出生年月	身份证号码	户籍所在地	
	詹丽雅	女	2010-10-6		湖南省攸县湖南垌	
	参加医保情况		<input checked="" type="checkbox"/> 新农合 <input type="checkbox"/> 城镇居民 <input type="checkbox"/> 企业 <input type="checkbox"/> 其他 <input type="checkbox"/> 无			
	所患疾病		治疗医院		预计医疗费用	
	急性髓系白血病M4		中山大学附属第一医院		60万	
病人直系亲属资料	姓名	性别	年龄	与患者关系	就业及收入情况	联系电话
	詹月球	男	46	父女	无	
	陈美新	女	36	母女	无	
申请救助理由	2022年3月3日确诊为急性髓系白血病M4, 在惠州市中心医院化疗4个月, 花费40多万, 现转到广州市中山大学附属第一医院做骨髓移植, 大概费用60万左右, 夫妻二人现已无收入。 本人保证上述情况完全真实。 申请人签名: 詹月球 2022年8月27日					
医院填写	疾病诊断及治疗(费用): 急性髓系白血病M4 (急性, WT1阳性, BCL-2/MyD88阳性), 2. 造血干细胞移植。 总治疗费用 30-40万元 医师签名: 詹月球 2022年8月28日					
	医院(宣传处)意见: 情况属实, 请予以救助为盼。 建议给予医疗救助金30000元。 (大写: 叁万 肆仟 捌佰 拾 元 正) (角 分) 负责人签名: 詹月球 2022年8月28日					
广东公益恤孤助学促进会意见: 同意救助壹万捌仟肆元						
负责人(签名): 詹月球 2022年9月5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：唐麗雅 性別：女 年齡：12歲
病種：急性髓系白血病 治療醫院：中山大學附屬第一醫院

今收到廣東公益恤孤助學促進會救助款 18,000 元（大寫：人民幣壹萬捌仟元整），將作為唐麗雅的治療費用。

受助人（監護人）：唐月球

電話：[REDACTED]

見證人（記者/志願者/捐贈方代表等）：—

電話：—

經辦人：蔡弋

電話：13822279353

日期：2022年9月7日

姓名：唐丽雅

科别：儿科二科

床号：层402

住院号：0030858701

住院患者情况说明

姓名：唐丽雅 性别：女 年龄：11岁 科别：儿科二科 床号：层402 住院号：003085870

目前诊断：

恶性肿瘤化疗

急性髓系白血病，M4(高危，WT1高表达，DEK-NUP214融合基因阳性)

抑郁状态

肝大

脾大

龋齿

入院情况及诊疗经过：患儿诊断“急性髓系白血病，M4(高危，WT1高表达，DEK-NUP214融合基因阳性)”，危险度分级为高危，且DEK-NUP214融合基因(+)，化疗后分子学水平未缓解，有造血干细胞移植指征，已完善移植前检查，无移植禁忌症，08-08起予移植前预处理，08-25行同胞姐姐HLA7/12半相合外周血造血干细胞移植术。现移植后第5天，等待细胞恢复。

医师签名：李峰

2022年08月30日

农村最低生活保障证

攸县民政局制



证书编号: _____

经审查, 您家符合农村最低生活保障有关法律规定, 同意享受最低生活保障待遇, 特发此证。

批准机关:

攸县民政局 (盖章)

2022年7月18日

攸县民政局制

户主姓名	高丽雅	照	
性别	女		片
保障人口	1人		
保障档次			
身份证号	[REDACTED]		
家庭地址	攸县宁家坪镇大坪		
保障对象	性别	年龄	与户主关系

