

广东公益恤孤助学促进会重症病童救助申请表（合作医院推荐）

编号: 2023095

申请日期: 2023年2月7日

病人资料	姓名	性别	出生年月		身份证号码	户籍所在地
	骆梓颖	女	2014.3.24			广东省
	参加医保情况		☒ 新农合 ☐ 城镇居民 ☐ 企业 ☐ 其他 ☐ 无 报销比例: 55%			
	所患疾病		治疗医院		预计医疗费用	
	神经母细胞瘤		广东省人民医院惠福分院		30万元	
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
	骆建标	男	44	父亲	无业	
	冉华兰	女	41	母亲	无业	
申请救助理由		患者骆梓颖于2023年1月17日在广东省人民医院惠福分院确诊为神经母细胞瘤(晚期)。治疗费大概要40.0000元,目前前前后后已花费十万左右。因费用比较大,前前后后向亲戚朋友已借了不少,后续还需要更多费用。实在没办法才求助。 本人保证上述情况完全真实。 申请人签名: 冉华兰 2023年2月17日				
医院填写	疾病诊断及治疗(费用): 神经母细胞瘤, IV期, 高危。预计费用30万元。 医师签名: 林林 2023年2月21日					
	医院意见: 建议给予医疗救助金 30000 元 (大写: 叁万 零 拾 元 零 角 零 分) 广东省人民医院 负责人签名: 委 2023年2月23日					
广东公益恤孤助学促进会意见: 同意救助贰万之整 (X LIV 壹佰计划) 负责人(签名): 高 2023年2月27日						



廣東公益恤孤助學促進會

Orphan Education Society Guangdong

XIN 益佰计划 “善缘病童救助项目” 救助款收据

(阿里巴巴“公益宝贝”项目)

病童姓名: 骆梓颖 性别: 女 年龄: 8岁
病种: 神经母细胞瘤 治疗医院: 省人民医院

今收到广东公益恤孤助学促进会救助款 20,000 元 (大写: 人民币贰万元整), 将作为骆梓颖的治疗费用。

受助人 (监护人): 骆建标

电 话: [REDACTED]

见证人 (记者/志愿者/捐赠方代表等):

电 话:

经办人: 张弋

电 话: 138 22279353

日 期: 2023年3月7日

广东省医学科学院

GUANGDONG ACADEMY OF MEDICAL SCIENCES



广东省人民医院

GUANGDONG PROVINCIAL PEOPLE'S HOSPITAL

疾病诊断证明书

科室: 儿童血液科
姓名: 骆梓颖 性别: 女性 年龄: 8岁9月
入院日期: 2023-01-17 出院日期: 2023-02-09
处理意见:
发现颈部肿块、反复发热1月余。

诊断:

1. 恶性肿瘤——神经母细胞瘤IV期; 2. 重症肺炎; 3. 呼吸心跳骤停; 4. 呼吸衰竭; 5. 低蛋白血症; 6. 多浆膜腔积液; 7. 肾盂积水; 8. 气管梗阻; 9. 贫血; 10. 电解质紊乱; 11. 泌尿道感染——白念珠菌

医嘱:

定期复治。

复诊建议:
定期复治。



医师: 潘建伟

日期: 2023年02月09日

注: 1. 加盖疾病诊疗专用章后方才生效, 遗失不补
2. 涂改无效
3. 只作疾病证明, 不得作其它证明使用

龙川县黎咀镇西园村民委员会

证 明

兹有我村村民骆建标，男，身份证号码：[REDACTED]。
户籍住址：广东省[REDACTED]。该
村民家庭总人数合计7口人，家中父母70多岁年老体弱需赡养，三
个小孩目前在校就读，其中女儿骆梓颖于2023年1月11日查出患神
经母细胞瘤，需高额治疗，其配偶于2021年11月中旬因发生交通事
故至今居家休养，现家庭经济收入来源仅靠骆建标一人维持基本生活，
家庭负担较重。总体家庭经济收入偏低，情况属实。

特此证明

龙川县黎咀镇西园村民委员会

2023年2月8日



