

# 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: 2023109

申请日期: 2023 年 2 月 13 日

|                                                                            |                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                   |       |         |       |
|----------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|---------|-------|
| 病人资料                                                                       | 姓名                                                                                                                                     | 性别                                                                                                                                                                                                      | 出生年月                                                                                                                                                              |       | 身份证号码   | 户籍所在地 |
|                                                                            | 李雅峻                                                                                                                                    | 男                                                                                                                                                                                                       | 2011.1.5                                                                                                                                                          |       |         | 湖南    |
|                                                                            | 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 报销比例: 5% |       |         |       |
|                                                                            | 所患疾病                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                         | 治疗医院                                                                                                                                                              |       | 预计医疗费用  |       |
| 急性髓系白血病                                                                    |                                                                                                                                        | 广州南方医科大学珠江医院                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                   | 50万元  |         |       |
| 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  |
|                                                                            | 李娇南                                                                                                                                    | 女                                                                                                                                                                                                       | 35                                                                                                                                                                | 母子    | 无       |       |
|                                                                            | 廖祥海                                                                                                                                    | 男                                                                                                                                                                                                       | 33                                                                                                                                                                | 父子    | 务工      |       |
| 申请救助理由                                                                     |                                                                                                                                        | <p>领导您好!</p> <p>我叫李娇南,我儿子叫李雅峻,现在12岁,身患重病,家庭比较困难,前面三个疗程全自费,没有任何医保,现在第4疗程才能用医保,基因要转阴需要移植,根本承担不起,压力非常大,已花费40多万,本人保证上述情况完全真实。欠债30多万,家里还有一个孩子读书,四个老人需要赡养,经过再三思考决定向大家求助</p> <p>申请人签名: 李娇南 2023 年 2 月 13 日</p> |                                                                                                                                                                   |       |         |       |
| 医院填写                                                                       | <p>疾病诊断及治疗(费用): 急性髓系白血病(M2, AML1/ETO+, ASX1, CBL, FLT3, KIT, NRAS基因突变) 预计总治疗费用约需50万元, 且需行造血干细胞移植。</p> <p>医师签名: 尹心云 2023 年 2 月 14 日</p> |                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                   |       |         |       |
|                                                                            | <p>医院意见:</p> <p>建议给予医疗救助金 2 万元。</p> <p>(大写: 叁 万 一 千 一 百 一 拾 一 元 一 角 一 分)</p> <p>负责人签名: 廖祥海 2023 年 3 月 1 日</p>                          |                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                   |       |         |       |
| <p>广东公益恤孤助学促进会意见: 同意救助贰万之整(XIV壹佰计划)</p> <p>负责人(签名): 高志华 2023 年 3 月 6 日</p> |                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                   |       |         |       |



# 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: 李雅峻 性别: 男 年龄: 12  
病种: 急性髓系白血病 治疗医院: 南方医科大学珠江医院

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), 将作为李雅峻的治疗费用。

受助人 (监护人): 李娇南

电 话: 

见证人 (记者/志愿者/捐赠方代表等): 

电 话: 

经办人: 梁弋

电 话: 1382227953

日 期: 2023年 3月9 日

## 诊断证明书

姓名: 李雅峻

科室: 小儿肿瘤科病区

床号: 30

ID号: 4662400

住院号: 800218

科别: 小儿肿瘤科病区

入院日期: 2023年01月29日

检查结果: 血常规: 超敏C反应蛋白(HSCRP) 7.35mg/L ↑, 白细胞计数(WBC) 0.99G/L ↓, 中性粒细胞绝对值(Neut#) 0.98G/L ↓, 血红蛋白(Hb) 64g/L ↓, 血小板计数(PLT) 57G/L ↓。

诊断意见: 1. 急性髓系白血病化学治疗; 2. 急性髓系白血病(M2, AML1/ETO+, ASXL1、CBL、FLT3、KIT、NRAS基因突变); 3. 脂肪肝; 4. 化疗后骨髓抑制

处理意见: 住院治疗。

医生签名: 兰和魁

日期: 2023年02月13日

签发单位: (盖章)



攸县民政局制

证书编号: \_\_\_\_\_

经审核, 你家庭符合农村最低生活保障有关法律法规规定, 同意享受最低生活保障待遇, 特发此证。

批准机关:

\_\_\_\_\_ 民政局 (盖章)

2022 年 11 月 20 日



|      |            |    |       |
|------|------------|----|-------|
| 户主姓名 | [Redacted] |    |       |
| 性别   | 男          |    |       |
| 保障人口 | 1          |    |       |
| 保障档次 |            |    |       |
| 身份证号 | [Redacted] |    |       |
| 家庭地址 | [Redacted] |    |       |
| 保障对象 | 性别         | 年龄 | 与户主关系 |
|      |            |    |       |
|      |            |    |       |
|      |            |    |       |
|      |            |    |       |
|      |            |    |       |

保障金额登记及变更表

| 年份 | 月份 | 保障人口 | 月金额 | 经办人 | 备注 |
|----|----|------|-----|-----|----|
|    |    |      |     |     |    |
|    |    |      |     |     |    |
|    |    |      |     |     |    |
|    |    |      |     |     |    |
|    |    |      |     |     |    |
|    |    |      |     |     |    |
|    |    |      |     |     |    |
|    |    |      |     |     |    |
|    |    |      |     |     |    |

