

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: 2023 329

申请日期: 2023 年 05 月 22 日

病人资料	姓名	性别	出生年月		身份证号码	户籍所在地
	罗敏植	女	2012. 09. 04			广州
	参加医保情况	☒ 新农合 ☐ 城镇居民 ☐ 企业 ☐ 其他 ☐ 无 报销比例: 33%				
	所患疾病	治疗医院			预计医疗费用	
	急性淋巴细胞白血病	广东省人民医院			22万	
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
	罗浩文	男	35	父女	工人, 年收入6万	
	陈消消	女	35	母女	辞工照顾患儿	
申请救助理由		患儿罗敏植于2023年4月14日在广东省人民医院确诊急性淋巴细胞白血病(高危), 治疗费用大概需22万元, 目前已花费7.5万元, 每月花费3万, 治疗周期长造成家庭困难。 本人保证上述情况完全真实。 申请人签名: 陈消消 2023 年 05 月 22 日				
医院填写	疾病诊断及治疗(费用): 患儿因发现皮疹1周, 发热, 血常规异常1天于2023年4月14日入住广东省人民医院血液科。经骨髓穿刺检查确诊为“急性淋巴细胞白血病”。预计治疗费用约22万人民币。 (高危组) 医师签名: 周海 2023 年 5 月 22 日					
	医院意见: 建议给予医疗救助金 30000 元。 (大写: 叁万 零 佰 零 拾 零 元 零 角 零 分) 负责人签名: 2023 年 5 月 25 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): 2023 年 6 月 5 日						



廣東公益恤孤助學促進會

Orphan Education Society Guangdong

重症病童救助款收据

病童姓名：罗敏瑄 性别：女 年龄：10岁
病种：急性淋巴细胞白血病 (B型细胞) 治疗医院：广东省人民医院惠福分院

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），将作为罗敏瑄的治疗费用。

受助人（监护人）：陈涓涓

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：13822279353

日 期：2023年6月6日



疾病诊断证明书

编号: 1001Z810000002BVHXZS

科室: 儿童血液科

住院号(门诊号): P2094906

姓名: 罗敏瑄 性别: 女性 年龄: 10岁7月

入院日期: 2023-04-14 出院日期: 2023-05-17

处理意见:

患儿因“发现皮疹1周, 发热、血象异常1天”入院。入院后完善相关检查, 确诊为“急性淋巴细胞白血病”, 予以VDLD方案化疗。化疗过程中出现骨髓抑制合并“上呼吸道感染”、血糖升高, FIB降低, 予以抗感染、降血糖及输入纤维蛋白原治疗。

诊断:

1. 急性淋巴细胞白血病——B细胞型, 高危组; 2. 急性上呼吸道感染; 3. 化疗后骨髓抑制; 4. 低纤维蛋白血症; 5. 继发性糖尿病

医嘱:

门诊监测血常规, 拟22/5返院化疗(预约电话020-81884713-80311)。

复诊建议:

与原件相符



医师: 周净

日期: 2023年05月22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

广州市白云区
钟落潭镇大罗村民委员会

电话：020-87440139

邮政编码：510545

证明

兹有我村村民罗敏瑄，女，2012年9月4日出生，身份证号码：[REDACTED]，其家庭人口3人，该员于2023年4月18日在广东省人民医院确诊为淋巴细胞白血病；其父亲罗浩文，身份证：[REDACTED] 其母亲陈涓涓，身份证：[REDACTED]，因目前罗敏瑄住院治疗难度大（为急淋高危），治疗周期长，所需医疗费用多，母亲只能辞工照顾她，父亲一人打工兼送餐给孩子。目前家庭总收入为一年6.5万元（包括村里分红1600元），前期的住院治疗掏空多年打工积蓄，后续治疗费用远远不足，目前家庭负债累累。

大罗村民委员会
2023年5月19日

