

广东公益恤孤助学促进会重症贫童救助申请表

编号: 2023568

申请日期: 2023 年 11 月 12 日

病童资料	姓名	莫 莉		性别	女	
	出生年月	2009.10.26		身份证号码	[REDACTED]	
	户籍所在地	广东省 [REDACTED] 市 [REDACTED] 区/镇				
	购买保险情况			☒ 新农合 ☐ 城镇居民 ☐ 商业保险 ☐ 其他____保险 ☐ 无	报销比例: 40% 报销比例: ____% 报销比例: ____% 报销比例: ____%	
	是否残疾	☐ 是 ☒ 否		残疾类型&级别	—	
	所患疾病	急性骨髓性白血病		确诊时间	2023.6.15	
	治疗医院	中山大学附属第一医院		预估总费用	50	
病童直系亲属资料	住院号	0031048525		ID 号	—	
	父亲姓名	莫 晋 弟		年龄	42	联系电话 [REDACTED]
	是否残疾/患病	☐ 是 ☒ 否		残疾/患病类型	—	残疾级别 —
	母亲姓名	黄少姬		年龄	40	联系电话 [REDACTED]
家庭人员 & 经济状况	是否残疾/患病	☐ 是 ☒ 否		残疾/患病类型	—	残疾级别 —
	抚养 18 岁以下儿童数量	2 名		固定资产	1 套房子 1 辆摩托 0 辆小车	
家庭人员 & 经济状况	家庭年度收入 (不含政府补贴)	3 万元		家庭困难类型	☐ 村居委开具困难证明 ☐ 街镇开具困难证明 ☐ 困境儿童证明 ☒ 低保证明、低收入 (低保边缘) 证明、孤儿或事实孤儿证明	

申请 救助 理由	(可以从确诊初期、治疗情况、家庭经济状况、治疗费需求等方面进行说明。) 莫莉于2023年6月份确诊急性骨髓造血M2白血病,目前在广州中山大学附属第一医院进行化疗,治疗目前大约花费了30万元,后面还有2个疗程,大约花费30万元,家庭低保户,还有老人跟小孩要抚养,妈妈在医院陪护也没有收入.特申请救助,望基金会批复。 本人保证上述情况完全真实。 申请人签名: <u>黄少姪</u> 2023 年 11 月 12 日
医院 填写	疾病诊断及治疗(预估费用): 患儿确诊急性骨髓造血M2,目前行SCCCG-AML-2020化疗,预估费用50万元。 医师签名: <u>[Signature]</u> 2023 年 11 月 13 日 建议给予医疗救助金 <u>30000</u> 元。 (大写: <u>叁万伍仟伍佰伍拾伍元玖角玖分</u>) 负责人签名: <u>[Signature]</u> 2023 年 11 月 13 日
广东公益恤孤助学促进会意见: 同意救助 <u>¥15,000.00</u> 元。 (大写: <u>壹万伍仟</u> 佰 <u>拾</u> 元 <u>角</u> 分) 负责人签名: <u>[Signature]</u> 2023 年 11 月 20 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: 莫莉

性别: 女

年龄: 14

病种: 急性髓系白血病

治疗医院: 中山大学附属第一医院

今收到广东公益恤孤助学促进会救助款 15,000 元(大写: 人民币 壹万伍仟元整), 将作为 莫莉 的治疗费用。

受助人(监护人): 黄少媛

电 话: 13822279353

见证人(记者/志愿者/捐赠方代表等):

电 话:

经办人: 周其玥

电 话: 13822279353

日 期: 2023 年 11 月 21 日



中山大学 附属第一医院
The First Affiliated Hospital, Sun Yat-sen University

姓名：莫莉

科别：儿科二科

床号：017

住院号：0031048525

出院患者疾病证明书

姓名：莫莉

性别：女 年龄：13岁 出院科别：儿科二科

住院号：0031048525

入院日期：2023年09月19日 出院日期：2023年10月31日

出院诊断：1. 急性髓系白血病，M2 (AML1/ETO阳性，中危)，2. 恶性肿瘤维持性化学治疗，3. 脓毒症，4. 败血症 (肺炎克雷伯菌肺炎亚种)，5. 化疗后骨髓抑制 (IV级)，6. 口腔炎，7. 肛裂，8. 肝功能损害，9. 二尖瓣脱垂并关闭不全 (轻度)，10. 葡萄糖6磷酸脱氢酶缺乏症

入院情况及诊疗经过：患儿因“确诊急性髓系白血病3月余，返院化疗。”入院。入院后查血WBC $1.89 \times 10^9/L$ ，NEUT# $0.65 \times 10^9/L$ ，Hb 95g/L，PLT $63 \times 10^9/L$ ；ALT 72U/L；出凝血常规未见异常。巩固2前 (09-19) 复查骨髓涂片：原粒+幼粒=0%；骨髓流式MRD：未见免疫表型异常幼稚髓系细胞 (共检测381933个细胞)。血WT1定量：0.0247% 低表达；骨髓WT1定量：0.3177% 低表达；AML1/ETO融合基因：0%、NRAS PCR定量：阴性、ASXL2 PCR定量：阴性。评定为中危，于2023-09-23开始予巩固②化疗并行IT，过程顺利，查脑脊液常规、生化及找幼稚细胞未见异常。患儿于10-02出现发热，查血培养提示肺炎克雷伯菌肺炎亚种，予抗感染后发热好转。住院期间合并化疗后骨髓抑制 (IV级)、口腔炎、肝功能损害，予升白升板、护肝、输红细胞悬液及血小板后好转。现患儿一般情况可，予出院。



医师：董礼彬 / 张晓莉

2023年10月31日

2023/10/23 15:19

广西社会救助信息管理系统

证明

兹证明 莫莉（身份证号码：4504040019414

家庭住址：广西（地址模糊））

为城市低保救助对象。

开始享受日期为：2023年10月01日

该证明开具日期为2023年10月23日，自开具日期起有效期
为6个月。



