

广东公益恤孤助学促进会重症贫童救助申请表

编号: 2023586

申请日期: 2023 年 11 月 15 日

病童资料	姓名	全金		性别	女	
	出生年月	2006.6.5		身份证号码	110101199606050000	
	户籍所在地	湖南省长沙市雨花区/镇				
	购买保险情况		☒ 新农合 报销比例: ____% ☐ 城镇居民 报销比例: ____% ☐ 商业保险 报销比例: ____% ☐ 其他____保险 报销比例: ____% ☐ 无			
	是否残疾	☐ 是 ☒ 否		残疾类型&级别		
	所患疾病	尤文肉瘤		确诊时间	2022.6.7	
	治疗医院	中山大学附属第一医院		预估总费用	20万	
	住院号	00310		ID 号	—	
病童直系亲属资料	父亲姓名	全裕华	年龄	50	联系电话	13908888888
	是否残疾/患病	☒ 是 ☐ 否	残疾/患病类型	癫痫	残疾级别	—
	母亲姓名	全爱英	年龄	51	联系电话	13908888888
	是否残疾/患病	☒ 是 ☐ 否	残疾/患病类型	原发性高血压	残疾级别	—
家庭人员&经济状况	抚养18岁以下儿童数量	1 名		固定资产	一套房子 无 辆摩托 无 辆小车	
	家庭年度收入(不含政府补贴)	暂无 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。) 我叫<u>全鑫</u>，<u>湖南</u>人。2006年6月5日生，家里共五口人。爸爸一直有癫痫，长期服用长马西平片。妈妈长期操劳也患有尿源、性血毒症。现在的经济来源就靠大姐一人打工。不幸的是去年6月7号在<u>广州医科大学第二医院</u>查出腹膜后巨大肿块。之后在<u>邵阳、长沙、广州中山肿瘤医院</u>化疗十八个疗程。今年2月17号在<u>中山大学附属第一医院</u>切除左肾、脾、胰体尾。3月23号胆更阻又一次手术。目前为止我已花费了八万多。家庭入不敷出，家庭条件非常困难。所以特写此申请补助。本人保证上述情况完全真实。 申请人签名：<u>全鑫</u> 2023 年 11 月 15 日
医院填写	疾病诊断及治疗（预估费用）： <u>左腹膜后巨大肉瘤定发</u> 医师签名：<u>[Signature]</u> 建议给予医疗救助金 <u>30000</u> 元。 (大写：<u>叁</u> 万 <u>零</u> 仟 <u>零</u> 佰 <u>零</u> 拾 <u>零</u> 元 <u>零</u> 角 <u>零</u> 分) 负责人签名：<u>黄佳聪</u> <u>中山大学附属第一医院</u> 小儿外科 2023 年 11 月 20 日 <u>中山大学附属第一医院</u> 2023 年 11 月 22 日
广东公益恤孤助学促进会意见：	同意救助 <u>¥15000.00</u> 元。 (大写：<u>壹</u> 万 <u>伍</u> 仟 <u>零</u> 佰 <u>零</u> 拾 <u>零</u> 元 <u>零</u> 角 <u>零</u> 分) 负责人签名：<u>高晓红</u> 2023 年 11 月 27 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: 全鑫	性别: 女	年龄: 17
病种: 尤文肉瘤	治疗医院: 中山大学附属第一医院 转到中山大学附属肿瘤医院.	

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), 将作为全鑫的治疗费用。

受助人 (监护人): 全爱英

电 话: [REDACTED]

见证人 (记者/志愿者/捐赠方代表等): _____

电 话: _____

经办人: 周其明

电 话: 138 22 279353

日 期: 2023年12月11日



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

姓名：全鑫

科别：小儿外科

床号：011

住院号：0031075111

住院患者情况说明

姓名：全鑫 性别：女 年龄：17岁 科别：小儿外科 床号：011 住院号：0031075111

目前诊断：尤文肉瘤(左侧腹膜后，复发)

入院情况及诊疗经过：患儿全鑫，既往因左侧腹膜后尤文肉瘤在我科行手术治疗，今术后复查提示肿瘤复发，2023-11-09我院CT提示：“腹膜后尤文肉瘤术后”，对比2023-03-22 CT：1.左侧腰大肌前方结节、左后腹壁多发软组织结节、肿块影，结合病史，考虑肿瘤复发/转移，上述病灶侵犯左侧腰大肌、左侧腰方肌、第11-12左后肋及肋间肌；另左侧左侧髂腰肌外后方结节，亦考虑转移。2.右侧顶骨外板局部骨质破坏，未除外转移瘤；腹膜后多发小淋巴结。3.左侧腹膜后肿块切除术后改变，左肾、脾脏、胰体尾部缺如；原胰腺左侧包裹性积液，较前基本吸收。4.子宫直肠窝小囊性灶，考虑局限性包裹性积液，较前减小；盆腔积液，较前吸收。5.左肺下叶后基底段一微小实性结节，考虑炎性结节，较前相仿。6.右肺上叶尖段、右肺下叶后基底段胸膜下少许磨玻璃密度影，考虑炎性，建议复查。7.颈部CT检查未见异常。入院后完善相关检查，完善术前准备后于2023-11-17在我科行剖腹探查术+左侧腹膜后复发肿瘤切除术+结肠部分切除结肠端端吻合术+肠粘连松解术+膈肌修补术+胸腔闭式引流术。今术后康复治疗中。

医师签名：

2023年11月22日



中山大学附属肿瘤医院疾病证明

姓名:全鑫

性别:女 年龄:16岁 籍贯:湖南

入院日期:2023-01-10 10:33

出院日期:2023-01-15

住院号:0000608460

入院诊断:腹膜后 尤文氏肉瘤 侵犯左肾、胰腺体尾部 局部晚期 外院治疗后进展

出院诊断: 1.腹膜后 尤文氏肉瘤 侵犯左肾、胰腺体尾部 局部晚期 外院治疗后进展 2.腹腔积液 大量

治疗意见:

1.2023年1月31日按期返院行下程化疗。

2.每周复查血常规2-3次,如果白细胞 $<3.0 \times 10^9/L$,升白细胞治疗;如果血小板 $<50.0 \times 10^9/L$,升血小板治疗;如果血小板 $<20.0 \times 10^9/L$,返院输血小板。

3.不适随诊。

医生签名:

路素英

签名时间:2023年1月15日

户主姓名 _____

性 别 _____

出生年月 _____

家庭人口 _____

当地保障标准 _____

所在乡镇 _____

身份证号码 _____

家庭住址 _____



年保障金额领取登记表				
月份	保 障 人 口	户 领 取 金 额	经 办 人	备 注
第一季度				
第二季度				
第三季度				
第四季度				

