

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：2024091

申请日期：2024年2月19日

病童资料	姓名		性别	出生年月	身份证号码		户籍所在地	
	陈伟城		男	2012, 10, 15			广东	
	所患疾病		治疗医院	确诊时间	预估总费用	住院号	ID号	是否残疾
	急性髓系白血病		广州市妇女儿童医疗中心	2023年8月27日	500000	2316671	/	☐ 是 ☒ 否 残疾类型和级别：
购买保险情况及报销比例		☒ 新农合 70%	☐ 城镇居民 %	☐ 商业保险 %	☐ 其他保险 %	☐ 无		
病童家庭情况	姓名		年龄	健康情况	联系电话			
	父亲	陈永元	35	良好				
	母亲	蔡冰冰	31	良好				
申请救助理由（请详细描述）	陈伟城因患急性髓系白血病，从2023年8月27日确诊到2024年2月27日花费大概30万元，还要做移植，肺部感染很严重，还会做肺部手术，花费还是个未知数。 本人保证上述情况完全真实。 申请人签名：陈永元 2024年2月29日							
医院填写	疾病诊断及治疗（费用）：1. 急性髓系白血病（AML-MDS融合基因阳性，高危）化疗后进行造血干细胞移植。费用约60万左右。							
	医师签名：何靖雯 2024年3月7日							
	医院意见（盖章）： 建议给予医疗救助金 ¥ 20000.00 元（大写：贰万 仟 佰 拾 元 角 分） 负责人签名：何靖雯 2024年3月7日							
广东公益恤孤助学促进会意见：								
同意救助 ¥ 15,000.00 元（大写：壹万 伍仟 佰 拾 元 角 分） 负责人签名：马晓红 2024年3月18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：陈伟诚 性别：男 年龄：11
病种：急性髓系白血病 治疗医院：广州市妇女儿童医疗中心

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），将作为陈伟诚的治疗费用。

受助人（监护人）：陈木生

电 话：[REDACTED]

见证人（记者/志愿者/捐赠方代表等）：[REDACTED]

电 话：[REDACTED]

经办人：周基明

电 话：13822279353

日 期：2024年3月21日

广州市妇女儿童医疗中心（珠）

广州市妇幼保健院 广州市儿童医院 广州市妇婴医院 广州市妇女儿童医疗中心增城院区

诊断证明书

姓名: 陈伟诚 性别:男 年龄:11岁 科别: 血液肿瘤病区(珠) 床号:层1 住院号: 20316671

诊 断:1. 急性髓系白血病 (RUNX1::MECOM 融合基因阳性, 5q-, -7, 高危) 2. 真菌性肺炎 (黄曲霉)

医嘱及建议: 患儿目前诊断“急性髓系白血病”, 有行造血干细胞移植指征, 于2024.02.12至今在我院血液肿瘤科住院治疗。

医师签名: 江华/屈钰华/黄丹萍

日 期:2024.03.01



注: 1、未经盖章, 签字无效。

2、涂改无效。

3、只作疾病证明, 不得作其它证明使用。

证明

兹有  号，
陈木生，男，身份证号：
2017 年其父亲陈水荣不慎摔倒，导致双腿骨折，
丧失劳动能力；2019 年其母亲孔洁丽被确诊患
有白血病，同年其妻子蔡冰冰被确诊患有癫痫
病，已经花光所有积蓄；2023 年 8 月大儿子陈
伟诚确诊【急性髓系白血病】，治疗需要费用巨
大；其夫妻都在温氏集团做饲养员，收入较低，
三个孩子在读书，导致其家庭经济困难。
特此证明

旺水村民委员会

经办人：



2024 年 2 月 29 日



