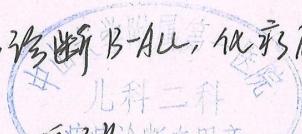


广东公益恤孤助学促进会重症病童救助申请表（合作医院推荐）

编号: 2025722

申请日期: 2025年12月8日

病童资料	姓名	性别	出生年月	身份证号码		户籍所在地	
	莫	女	2024.04.27			广东省深圳市	
	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
急性白血病	中山大学附属第一医院	2024.10.22	80万		/	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	
	购买保险情况及报销比例	<input checked="" type="checkbox"/> 新农合 50% <input type="checkbox"/> 城镇居民 _____%	<input type="checkbox"/> 商业保险 _____% <input type="checkbox"/> 其他保险 _____%	<input type="checkbox"/> 无	残疾类型和级别:		
病童家庭情况	姓名	年龄	健康情况	联系电话	1、抚养18岁以下儿童3名; 2、家庭年收入(不含政府补贴) 37元; 3、固定资产: 0套房子; 3辆摩托车; 0辆小车; 4、家庭困难类型: <input type="checkbox"/> 村居委开具困难证明; <input type="checkbox"/> 街镇开具困难证明; <input type="checkbox"/> 困境儿童证明; <input checked="" type="checkbox"/> 低保/孤儿/事实无人抚养儿童证明		
	父亲	莫	32	残疾			
	母亲	肖	25	脑瘫			
申请救助理由(请详细描述)	家里有2个病人长期吃药,再加这个女儿上广州一年多了,完全没有收入,一切费用靠低保和外借						
	本人保证上述情况完全真实。 申请人签名: 莫 2025年12月8日						
医院填写	疾病诊断及治疗(费用): 儿童诊断B-ALL, 化疗及移植后, 预费用约20万元。 医师签名:  2025年12月8日						
	医院意见(盖章):  建议给予医疗救助金 30000 元(大写: 叁万圆整 元角 分) 负责人签名: 莫 2025年12月8日						
广东公益恤孤助学促进会意见: 同意救助 20,000.00 元(大写: 贰万圆整 元角 分) 负责人签名: 2025年12月29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	性别:	女	年龄:	1岁
病种:	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 20,000 元 (大写: 人民币贰万元整), 将作为莫 的治疗费用。

受助人(监护人): 莫

电 话:

见证人(记者/志愿者/捐赠方代表等):

电 话:

经办人: 林伟毅

电 话: 18924052219

日 期: 2025年12月31日

姓名: 莫

科別: 儿科二科

床号

住院号

出院患者疾病证明书

姓名: 莫 性別: 女 年齡: 1岁 出院科別: 儿科二科 住院号

入院日期: 2025年09月22日 出院日期: 2025年10月15日

出院诊断: 1. 急性淋巴细胞白血病复发(MLL重排, KMT2A::AFF1阳性) 1) 中枢神经系统白血病(CNS)
2), 2. 脐血干细胞移植状态(山东库, A供A, HLA 8/10相合), 3. 恶性肿瘤免疫治疗, 4. 恶性肿瘤维持
性化学治疗, 5. 胆汁淤积症, 6. 超声心动图异常(左房增大), 7. 生长迟缓(中度)

入院情况及诊疗经过: 入院后查血CRP 1.37mg/L, WBC 5.55x10⁹/L, NEUT 3.49x10⁹/L, LY
0.68x10⁹/L, Hb 97g/L, PLT 192x10⁹/L; IgG 7.94g/L; T淋巴细胞%(CD3+/LYM) 47.8%, 辅助
性T淋巴细胞%(CD3+CD4+/LYM) 33.7%, 杀伤性T淋巴细胞%(CD3+CD8+/LYM) 12.9%, B淋巴细胞%(
CD19+/LYM) 0.1%, 调节性T细胞检测(CD4+CD25+CD127^{dim} Treg) 10.28%。09-22 (d+76) 骨髓涂
片: 幼淋1%, 骨髓流式MRD 0% (共检测65万细胞); KMT2A::AFF1定量0%, IgNGS 0.0011%, 骨髓
嵌合度100%。入院后予倍利妥治疗(09-22~10-13), 并予干扰素、胸腺肽提高淋巴细胞反应。10
-11 (d+99) 复查骨髓流式MRD: 可见0.15%表型为CD22⁺SSC^{hi}D45^{dim}CD34⁺CD10^{dim}/
CD38⁺CD58⁺CD81⁺CD15⁻CD19^{par} (45.5%) CD20^{dim}(5.2%) 的细胞, 表型与初诊不同 (共检测95万细
胞); KMT2A::AFF1定量0%, 骨髓嵌合度100%; 骨髓涂片、IgNGS结果未回。10-14~10-15予第一次
地西他滨预防复发, 过程顺利, 现患儿一般情况可, 予出院。

医师:

王丽娜 / 王丽娜
2025年10月15日



核发单位：雷州市民政局
发证日期：2024年12月1日
户主姓名：莫
身份证号码：
低保证编号：

-1-

户主姓名	莫			性别	男
出生年月	1994年11月			职业	贫困
医保卡号				家庭人口	5
居住地址	雷州市白沙镇				
户籍地	市 县(市、区) 乡镇(街道) 村(居)委				
低保资金发放账号					
家庭成员情况	姓名	关系	职业	月收入	
	莫	配偶			
	莫	儿子			
	莫	儿子			
	莫	女儿			

-2-

扫描全能王

扫描全能王

王明华 52

年度审核登记

经审核，同意续保5人，月差额补贴低保金 元。从2024年12月1日起至2024年12月31日止



-4-

年度审核登记

经审核，同意续保5人，月差额补贴低保金 元。从2025年1月1日起至2025年6月30日止



-5-

