

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			广东省雷州市
	所患疾病		治疗医院	确诊时间	预估总费用	住院号	ID 号
	急性白血病		中山大学附属第一医院	2024.10.22	80万		/
病童家庭情况	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
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;		
	父亲 莫	32	残疾		2、家庭年收入（不含政府补贴） 37 元		
病童家庭情况	母亲 符	25	脑梗		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:		
申请救助理由（请详细描述）	<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						
医院填写	<p>家里有2个病人长期吃药,再加上这个女儿上来广州一年多,完全没有收入,一切费用靠低保和外借</p> <p>本人保证上述情况完全真实。</p> <p>申请人签名: 莫 2025 年 12 月 8 日</p>						
	<p>疾病诊断及治疗（费用）: 患儿诊断 B-ALL, 化疗及移植后, 需费用约 20 万元。</p> <p>医师签名: 梁书 2025 年 12 月 8 日</p> <p>医院意见（盖章）: 情况属实, 建议给予医疗救助金</p> <p>建议给予医疗救助金 ¥ 20,000 元（大写: 贰万 仟 圆 零 角 零 分）</p> <p>负责人签名: 黄城 2025 年 12 月 8 日</p>						
<p>广东公益恤孤助学促进会意见:</p> <p>同意救助 ¥ 20,000.00 元（大写: 贰万 仟 圆 零 角 零 分）</p> <p>负责人签名: 邓锦华 2025 年 12 月 29 日</p>							



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:

电 话:

日 期:

林作勤

18924052249

2025年 12月 31日



姓名：莫

科别：儿科二科

床号

住院号

出院患者疾病证明书

姓名：莫 性别：女 年龄：1岁 出院科别：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 $5.55 \times 10^9/L$, NEUT $3.49 \times 10^9/L$, LY $0.68 \times 10^9/L$, Hb 97g/L, PLT $192 \times 10^9/L$; 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+CD127dim 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
	符	配偶		
	莫	儿子		
	莫	儿子		
	莫	女儿		

-2-

王刚多副台 50

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

经审核，同意续保5人，月差额补贴低保金 元。从2025年7月1日起至2025年12月31日止



-5-

