



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: 李 [redacted] 性别: 女 年龄: 13
病种: 原发性免疫缺陷病相关 治疗医院: 广州市妇女儿童医疗中心
性淋巴增殖性疾病
噬血细胞综合征

今收到广东公益恤孤助学促进会救助款 25,000 元 (大写: 人民币贰万伍仟元), 将作为李 [redacted] 的治疗费用。

受助人 (监护人): 唐 [redacted]

电话: [redacted]

见证人 (记者/志愿者/捐赠方代表等):

电话: [redacted]

经办人: 林 [redacted]

电话: 189 4052214

日期: 2026年5月12日

广州市妇女儿童医疗中心（增）

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: 李 性别: 女 年龄: 13岁 科别: 增-免疫与风湿科1 床号 住院号

诊断: 1. 脓毒血症 2. 噬血细胞综合征 3. 粒细胞缺乏 4. 重度贫血 5. 血小板减少 6. 流行性感胃(A型) 7. 原发性免疫缺陷(ALPS样综合征) 8. 结缔组织病 9. 肾小球肾炎 10. 库欣综合征 11. 肺动脉高压

医嘱及建议: 患儿于2026-03-09至2026-04-05在我院增-免疫与风湿科1组住院治疗。

医师签名: 陈梓琪

日期: 2026-04-05

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。



湛江经开区东简街道龙好经济合作社

证明

兹有湛江市东简街道龙好村村民李 [REDACTED] 男, 身份证 [REDACTED], 妻子唐 [REDACTED] 女, 身份证 [REDACTED] 在家务农, 劳动能力及经济来源收入低。女儿李 [REDACTED], 身份证 [REDACTED] 确诊身患疾病, 长期治疗, 家庭生活困难, 情况属实。

特此证明

湛江市东简街道龙好村民小组

2026年4月6日



