

广东公益恤孤助学促进会重症病童救助申请表（媒体推荐）

编号: 2024219信息时报NO.2297

申请日期: 2024年4月16日

病童资料	姓名		性别	出生年月	身份证号码		户籍所在地
	李		男	2019.2.2			广东茂名市
	所患疾病		治疗医院	确诊时间	预估总费用	住院号	ID号
	横纹肌肉瘤		中山大学附属肿瘤医院	2022.10	化疗费用20万 放疗费用2万		
病童家庭情况	购买保险情况及报销比例		☒ 新农合 50%	☐ 城镇居民 %	☐ 商业保险 %	☐ 其他保险 %	☐ 无
	是否残疾		☐ 是 ☒ 否				
	残疾类型和级别:						
申请救助理由 (请详细描述)	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 李	38	健康		2、家庭年收入(不含政府补贴) 7万 元		
	母亲 李	35	健康		3、固定资产: 0 套房子; 1 辆摩托车; 0 辆小车		
调查意见	4、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/孤儿/事实无人抚养儿童证明		
	(可以从确诊初期、治疗情况、家庭经济状况、治疗费需要等方面进行说明。) 自2022年8月份发现臀部有硬块,先后跑3当地医院各种检查,穿刺、病理结果横纹肌肉瘤,10月份做了手术,期间一直复查,2023年6月份发现肺转移,历经又在茂名人民医院做了手术,直到8月份转到广州中山大学肿瘤医院治疗,医生诊断为4期16次化疗,25次放疗。医生说化疗费用预估20万,放疗另外。后续的费用更大,家婆也是当年中风、瘫痪,只靠孩子的爸爸一个人支撑,两个女儿也寄养了外婆、姨妈家,情况非常艰难,现需向公益恤孤助学促进会申请基金作为 的治疗费用,感谢! 本人保证上述情况完全真实。 申请人签名: 李 2024年4月16日						
情况属实。 调查员签名: 周其明 2024年4月29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: 2024年4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: 李 性别: 男 年龄: 5岁2月
病种: 横纹肌肉瘤 治疗医院: 中山大学肿瘤防治中心

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), 将作为李 的治疗费用。

受助人 (监护人): 李
电 话:
见证人 (记者/志愿者/捐赠方代表等):
电 话:
经办人: 周其明
电 话: 13822279353
日 期: 2024年5月7日

姓名:李 科(区)别:儿童肿瘤病区 床号:16

住院号:

出院记录

姓名:李 性别:男 年龄:5岁2月 住院号:

籍贯:广东 职业:学生

入院日期: 2024-04-08 09:06

入院诊断: 臀部 横纹肌肉瘤(部分间变亚型)术后 肺转移 IV期 高危组

出院日期: 2024-04-10 00:00

出院诊断: 臀部 横纹肌肉瘤(部分间变亚型)术后 肺转移 IV期 高危组

住院天数:2天

各种特殊检查号码:X光号:

病理号:H383956

住院经过(包括病情变化、检查及治疗经过,手术应注明具体时间、术式):

患者入院后完善相关检查,于2024年4月8日至2024年4月9日行CAV方案化疗1程,过程顺利,化疗结束后恢复良好出院。

出院情况(包括主要体征、治疗结果、合并症或后遗症):

一般情况良好,心肺腹无特殊。

出院医嘱及随诊要求:

1.2024年4月26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。

记录医生:王娟

医生签名:

签名时间:2024年4月10日



化州市良光镇茅山村民委员会

证 明

兹有我村委会 村民李 ，男，身份证号码：

根据茂名市人民医院病理科的诊断为
右臀部及右肺部位肿瘤（横纹肌肉瘤）属恶性肿瘤，需要巨
大的治疗费用，家庭生活困难。情况属实。

特此证明！

化州市良光镇茅山村民委员会

2024 年 4 月 7 日



