

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: 2025249 冯晓1665号

申请日期: 2025年4月10日

病童资料	姓名		性别	出生年月	身份证号码		户籍所在地		
	梁		男	2013年9月			广东省信宜市		
	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	
	松果体生殖细胞瘤		广东三九脑科医院	2025.3	约40-50万			☐ 是 ☒ 否 残疾类型和级别:	
购买保险情况及报销比例		☒ 新农合 <u>待定</u> %	☐ 城镇居民 <u> </u> %	☐ 商业保险 <u> </u> %	☐ 其他保险 <u> </u> %	☐ 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 <u>2</u> 名; 2、家庭年收入(不含政府补贴) <u>36000</u> 元 3、固定资产: <u>1</u> 套房子; <u>1</u> 辆摩托车; <u>0</u> 辆小车 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				
	父亲	梁	41	良好					
	母亲	农	41	良好					
申请救助理由(请详细描述)	(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。) 一家4口,育有2个儿子,家中仅父亲工作,每月经约3000元。2025年3月小儿确诊松果体生殖细胞瘤,目前在广东三九脑科医院放疗,后续视病情进行手术,费用预估40-50万,费用让家庭有巨大的经济压力,希望能得到帮助。 本人保证上述情况完全真实。 申请人签名: 农 <u> </u> 2025年4月10日								
调查意见	情况属实。 调查员签名: 周其明 <u> </u> 2025年5月12日								
广东公益恤孤助学促进会意见: 同意救助 ¥ <u>15,000.00</u> 元 (大写: <u>壹万伍仟圆</u> 拾 <u> </u> 元 <u> </u> 角 <u> </u> 分) 负责人签名: 林钢 <u> </u> 2025年 <u> </u> 月 <u> </u> 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: 梁 [redacted] 性别: 男 年龄: 11岁7个月

病种: 松果体生殖细胞瘤 治疗医院: 广州三九脑科医院

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), 将作为梁 [redacted] 的治疗费用。

受助人 (监护人): 农 [redacted]

电 话: [redacted]

见证人 (记者/志愿者/捐赠方代表等): [redacted]

电 话: [redacted]

经办人: 周其明

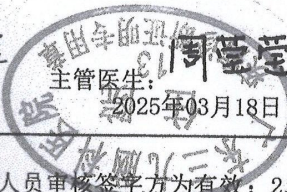
电 话: 13822279353

日 期: 2015年5月15日

广东三九脑科医院 疾病诊断证明书

编号:

姓名	梁	年龄	11岁	性别	男	科别	肿瘤综合诊疗科	就诊ID号	
单位或住址: 广东省茂名市信宜市						住院病案号			
门诊或入院时间		2025年03月06日 14:23				出院时间			
主要检查结果: 2025-03-09 MR颅脑: 1. 松果体区占位性病变合并少许出血, 考虑生殖细胞肿瘤可能性大; 2. 幕上梗阻性脑积水并间质性水肿。 2025-3-6血清肿瘤标记物: 甲胎蛋白(AFP) 4103.00ng/ml ↑, 甲胎蛋白(AFP) 683.00ng/ml ↑。 2025-3-7脑脊液肿瘤标记物: 甲胎蛋白(AFP) 683.00ng/ml ↑, 人绒毛膜促性腺激素(HCG) 64.90IU/L ↑。									
诊断: 松果体区生殖细胞肿瘤。									
建议: 住院治疗。									
上级医师(主治或以上职称)审核: 李少群						主管医生: 周莹莹 2025年03月18日			



特别说明: 1. 本诊断证明书必须由主治医师或以上职称人员审核签字方为有效; 2. 只陈述患者在我院就诊的客观事实, 提出建议, 凡涉及对患者在外院诊疗情况、间接致病(伤)的原因等进行主观评价和判断的内容均无效; 3. 诊疗时限和费用以实际发生为准, 医师根据同类疾病治疗经验和费用得出的意见, 仅供参考; 4. 病假时间, 门诊急性病不超过3天, 慢性病不超过7天。

家庭困难证明

兹证明，梁 家庭目前经济状况较为困难，具体情况如下：

1. 家庭收入情况：

父亲梁 ，现从事东莞长安 流水线工作，月收入约为 3000 元，为家庭唯一经济来源。母亲农 ，因需在家照顾年迈老人及年幼孩子，无法外出工作，无固定收入。

2. 家庭支出情况：

家庭中有两名孩子正在信宜市 就读，教育费用负担较重。家中老人年事已高，健康状况不佳，需长期照顾，可能涉及医疗及护理费用。家庭日常生活开支、等固定支出压力较大。

3. 其他情况：

家庭无其他额外收入来源，现梁 小儿子梁 ，目前在广州市的广东三九脑科医院治疗，患有脑瘤并出血和脑积水等疾病。因为家庭困难，儿子治疗要近 50 万的费用。面对高昂的治疗费用，生活较为拮据。附上医疗证明。

综上所述，梁 家庭因收入有限、支出较大，经济状况较为困难，特此证明。恳请相关单位予以核实并根据实际情况给予适当帮助或支持。

证明单位：信宜市北界镇明堂村委会（盖章）。

联系人：梁 联系电话：

日期：2025 年 3 月 19 日

