

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: 2025298 温暖1670号

申请日期: 2025年4月23日

病童资料	姓名		性别	出生年月	身份证号码		户籍所在地	
	龙		女	2018.6.1			广东省廉江市	
	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
	第四脑室, 室管膜瘤		中山大学附属肿瘤医院	2022年7.15	50万			☒ 是 ☐ 否 残疾类型和级别: 下肢0级
病童家庭情况	购买保险情况及报销比例		☐ 新农合 %	☒ 城镇居民 %	☐ 商业保险 %	☐ 其他保险 %	☐ 无	
	姓名		年龄	健康情况	联系电话	1、抚养18岁以下儿童 2 名;		
	父亲	龙	42	残疾		2、家庭年收入(不含政府补贴) 36000 元		
	母亲	杨	37	正常		3、固定资产: 套房子; 1 辆摩托车; 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								
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。) 2022年3.7检查出第四脑室室管膜瘤, 2022年7月18日进行第一次手术, 形态有级四级, 2024年6月24日进行第二次手术, 2024复查8月复查考虑月中复发, 10月出现疼痛, 站立不稳, 12月24日做手术。孩子确诊复发肿瘤转移至脊髓, 现在下半身是瘫痪的, 现在化疗放疗30次。 家里现在只有小孩她爸带两个小孩在家打工赚钱, 母亲带着女儿在广州没有收入。 本人保证上述情况完全真实。 申请人签名: 龙 2025年4月23日								
调查意见 情况属实。 调查员签名: 周其明 2025年5月19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 仟 佰 拾 元 角 分) 负责人签名: 林钧泽 2025年5月19日 广东公益恤孤助学促进会 秘书处								



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: 龙	性别: 女	年龄: 6
病种: 第四脑室一室管膜瘤 治疗医院: 中山大学附属肿瘤医院		

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），将作为龙 的治疗费用。

受助人（监护人）: 杨

电 话:

见证人（记者/志愿者/捐赠方代

表等）:

电 话:

经办人:

电 话: 13822279353

日 期: 2015 年 5 月 20 日

中山大学附属肿瘤医院疾病证明

姓名: 龙 [REDACTED]

性别: 女 年龄: 6 岁 籍贯: 广东省湛江市

入院日期: 2025-04-14 11:22

出院日期: 2025-04-15

住院号: [REDACTED]

入院诊断: 第四脑室 室管膜瘤 综合治疗后 复发

出院诊断: 第四脑室 室管膜瘤 综合治疗后 复发

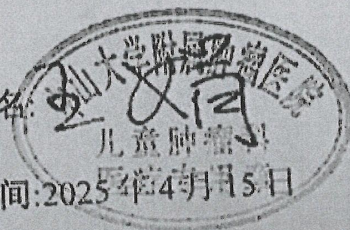
治疗意见:

1. 2025 年 5 月 5 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。

医生签名:



签名时间: 2025 年 4 月 5 日

证 明

兹有我村委会村民龙 [REDACTED]，身份证号：
[REDACTED] 6岁，患有脑瘤，长期在医院治疗；
父亲龙 [REDACTED]（身份证号：[REDACTED] 42岁，肢体
四级残疾，无固定工作；母亲杨 [REDACTED]（身份证号：
[REDACTED]）38岁，无工作在院照顾龙 [REDACTED]；哥哥
龙 [REDACTED]，8岁，弟弟龙 [REDACTED]，2岁，俱无劳动能力。家庭收
入少，长期医疗支出导致生活困难。（本证明仅供就医相关
程序使用，他用无效）

特此证明

