

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: 20254091 信息时报 NO. 2344

申请日期: 2025 年 7 月 11 日

病童资料	姓名		性别	出生年月	身份证号码		户籍所在地
	周		男	2013.8			贵州遵义市汇川
	所患疾病		治疗医院	确诊时间	预估总费用	住院号	ID 号
	肾透明细胞肉瘤		中山肿瘤医院	2024.7.22	40万		/
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
	姓名		年龄	健康情况	联系电话	1、抚养 18 岁以下儿童 周	
	父亲	周	51	残疾		2、家庭年收入（不含政府补贴） 低保 元	
申请救助理由（请详细描述）	母亲	/	/	/	/	3、固定资产: 90 万 套房子; 无 辆摩托车; 无 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;						
调查意见	☐ 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。） 小朋友是去年7月份确诊，先化疗3次没有效果，再做手术，术后放疗，最后还要化疗12个大疗，7个小疗，对于一个单亲家庭来说，父亲患有先天性小儿麻痹症，手、脚不活动，没有劳动力，靠低保维持生活，欠下很多外债，本人保证上述情况完全真实。那就是雪上加霜。特向你们申请。 申请人签名: 周 25 年 7 月 11 日						
调查员签名: 周其明 2025 年 8 月 4 日 情况属实。							
广东公益恤孤助学促进会意见: 同意救助 ¥ 5000.00 元 (大写: 五千元 零 拾 元 零 角 零 分) 负责人签名: 孙晓峰 2025 年 8 月 4 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:	周	性别:	男	年龄:	12
病种:	肾透明细胞瘤	治疗医院:	中山肿瘤医院		

今收到广东公益恤孤助学促进会救助款 5,000 元（大写：人民币
伍仟元整），将作为周 的治疗费用。

受助人（监护人）: 周

电 话

见证人（记者/志愿者/捐赠方代表等）:

电 话:

经办人: 林伟韵

电 话: 18924052214

日 期: 2015年 8月 5日

中山大学附属肿瘤医院疾病证明

姓名:周

性别:男 年龄:11岁 籍贯:贵州省

入院日期:2025-07-03 09:50

出院日期:2025-07-06

住院号

入院诊断:右肾透明细胞肉瘤 III 期

出院诊断:右肾透明细胞肉瘤 III 期

治疗意见:

1.2025年7月23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7月6日



证 明

兹有贵州省遵义市汇川区团泽镇团泽居委会 居民周 男，汉族，身份证号 家庭人口 4 人，该户系我辖区低保户家庭，家庭经济困难，情况属实。

特此证明

汇川区团泽镇团泽社区居民委员会

2024 年 09 月 27 日

联系人：张

联系电话

张

2025.7.21

