

广东公益恤孤助学促进会重症病童救助申请表（合作医院推荐）

编号: 2025412

申请日期: 2025年5月19日

病童资料	姓名		性别	出生年月	身份证号码		户籍所在地	
	谭		女	2019.11.1			广东佛山	
	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
	脑肿瘤		珠江医院	2023.2月	50万			☐ 是 ☒ 否
	购买保险情况及报销比例		☒ 新农合 60%	☐ 城镇居民 %	☐ 商业保险 %	☐ 其他保险 %	☐ 无	残疾类型和级别:
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 2名;		
	父亲	谭	44	正常		2、家庭年收入(不含政府补贴) 2万 元		
	母亲	陈	47	正常		3、固定资产: 0套房子; 1辆摩托车; 0辆小车		
申请救助理由(请详细描述)		我女儿谭 2023年2月份确诊恶性肿瘤,因为当时没买医保已经用了2万多的治疗费了,去年6月份复发了,在化疗过程中今年1月份第三次复发。我丈夫本来是建筑工人,因为这行业不景气只能打散工,家里有三个孩子,两个人要抚养,逼得无奈,只能申请援助。 本人保证上述情况完全真实。 申请人签名: 陈 2025年5月14日						
医院填写	疾病诊断及治疗(费用):							
	诊断: 食管癌(PFAI, 二次复发), 大概需要30万左右, 治疗效果不好。							
	医师签名: 185号 2025年5月26日							
医院意见(盖章):								
建议给予医疗救助金 ¥30000 元 (大写: 叁万 零 仟 零 佰 零 拾 零 元 零 角 零 分)								
负责人签名: 2025年5月30日								
广东公益恤孤助学促进会意见:								
同意救助 ¥10,000.00 元 (大写: 壹万 零 仟 零 佰 零 拾 零 元 零 角 零 分)								
负责人签名: 2025年 秘 书 处 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:	譚	性别:	女	年龄:	5岁
病种:	脑肿瘤	治疗医院:	南方医科大学珠江医院		

今收到广东公益恤孤助学促进会救助款 10,000 元（大写：人民币壹万元整），将作为譚的治疗费用。

受助人（监护人）: 陈

电 话:

见证人（记者/志愿者/捐赠方代

表等）:

电 话:

经办人: 林

电 话: 18924052214

日 期: 2025年8月6日

南方医科大学珠江医院

诊断证明书

姓名：谭 科室：小儿血液科病区 床号：9 ID号 住院号

科别：小儿血液科病区	入院日期：2025年05月05日 出院日期：2025年05月09日
检查结果：详见出院小结。 诊断意见： 1. 第四脑室室管膜瘤化学治疗；2. 室管膜瘤(PFA组，二次复发)；3. 第四脑室室管膜瘤术后；4. 室管膜瘤放射治疗后；5. 白细胞减少；6. 化疗后骨髓抑制 处理意见：住院治疗。	
医生签名：张芝奇 日期：2025年05月09日	

签发单位：（盖章）



证 明

兹有我村委会 村民谭 女，汉族，出生于 2019 年 11 月 身份证号码 家庭人口 7 人，2024 年 6 月 谭 在南方医科大学珠江医院诊断出：室管膜瘤复发，目前在南方医科大学珠江医院住院治疗。

谭 父亲在外务工，母亲无业在家照顾家庭生活起居，兄妹 3 人，哥哥二人均在校读书，家中还有两位老人需要赡养，家庭支出大，收入少，无其他固定经济来源，难以维持谭 的后续治疗费用，希有关单位给予扶持为盼！情况属实。

特此证明

化州市良光镇大山村民委员会

2024 年 6 月 17 日



