

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: 2025421

申请日期: 2025 年 8 月 5 日

病童资料	姓名		性别	出生年月	身份证号码	户籍所在地	
	张		女	2012.3.11		广东省信宜市平塘镇	
	所患疾病		治疗医院	确诊时间	预估总费用	住院号	ID 号
	急性淋巴细胞白血病		中山大学附属第一医院	2025.2.20	20万		
病童家庭情况	购买保险情况及报销比例		☒ 新农合 40 %	☐ 城镇居民 %	☐ 商业保险 %	☐ 其他保险 %	☐ 无
	残疾类型和级别: 三级						
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 4 名;		
	父亲 张	40	良好		2、家庭年收入(不含政府补贴) 40000 元		
医院填写	母亲 陈	37	良好		3、固定资产: 1 套房子; 1 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; ☒ 困境儿童证明; ☒ 低保/孤儿/事实无人抚养儿童证明		
我们这个家庭来自茂名信宜,今年3月我家孩子张不幸确诊急性淋巴细胞白血病,母亲需全程陪护,无法工作,家中还有三个小孩上学抚养,全靠父亲在深圳打工收入支撑,而白血病治疗费用高昂,后续化疗、康复等开支巨大,家庭经济不堪重负,恳请给予救助金支持孩子渡过难关 本人保证上述情况完全真实。 申请人签名: 张 2025 年 8 月 5 日							
疾病诊断及治疗(费用): 患儿, 13 岁, 2025 年 2 月 20 日于我院确诊“急性淋巴细胞白血病 T, 高危”。2025-02-24 起予 SCVDG-AU-VDOS 方案化疗, 总费用约需 30 万元。 医师签名: 孔科二科 2025 年 07 月 01 日 医院意见(盖章): 情况属实, 请予救助为盼 建议给予医疗救助金 ¥ 30000 元(大写: 叁万贰仟圆整拾 元 零 角 零 分) 负责人签名: 黄佩珍 2025 年 8 月 5 日							
广东公益恤孤助学促进会意见: 同意救助 ¥ 20,000.00 元(大写: 贰万零零佰零拾 元 零 角 零 分) 负责人签名: 孔科二科 2025 年 8 月 (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: 张 性别: 女 年龄: 13
病种: 急性淋巴细胞白血病 治疗医院: 中山大学附属第一医院

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), 将作为张 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2日



姓名：张

科别：儿科二科

床号

住院号

出院患者疾病证明书

姓名：张

性别：女

年龄

出院科别：儿科二科

住院号

入院日期：2025年06月27日 出院日期：2025年07月10日

出院诊断：1. 急性淋巴细胞白血病，T(高危)，2. 恶性肿瘤化疗，3. 化疗后骨髓抑制(IV级)，4. 肝功能损害，5. 下肢截肢术后(大腿水平)(右)，6. 生长迟缓(重度)，7. 继发性糖尿病(化疗相关)

入院情况及诊疗经过：入院后行化疗前检查，07-03查复血WBC $5.94 \times 10^9/L$ ，NEUT 0.680，MO 0.080，Hb 89g/L，PLT $229 \times 10^9/L$ ，血象达标；07-03骨髓涂片：原淋+幼淋 0%，骨髓流式MRD 0%（检测有91.84万个有核细胞），骨髓TCR NGS未回报。07-04予第二轮BLOCK1化疗，过程顺利。

住院期间合并低白蛋白血症，予补充白蛋白后好转；合并化疗相关糖尿病，停化疗药后查血GLU 4.7mmol/L；HbA1c 5.81%；空腹胰岛素 10.56uU/mL。患儿一般情况可，予办理出院。

医师：

2025年07月12日

户主
照片

(核发单位加盖钢印)

核发单位:信阳市平桥区民政局

发证日期:2025年4月11日

户主姓名:张

身份证号码:

低保证编号:

户主姓名	张	性别	女
出生年月	2012年3月	民族	汉
社保卡 (医保卡) 号码		家庭 人口	1
居住 地址	信阳市平桥区		
户籍 地址	信阳市平桥区		
低保资金 发放账号			
家庭 成员 情况	姓名	关系	月收入
	张	本人	

家庭成员照片	
核发单位 盖章 (注明: 此处贴 小一寸照片)	核发单位 盖章 (注明: 此处贴 小一寸照片)
姓名:	姓名:
核发单位 盖章 (注明: 此处贴 小一寸照片)	核发单位 盖章 (注明: 此处贴 小一寸照片)
姓名:	姓名:

