

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: 2025563 信息时报A6.2357

申请日期: 2025年10月15日

病童资料	姓名	性别	出生年月	身份证号码		户籍所在地	
	郑	男	2020.10.28			广东省揭阳市	
	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
	神经母细胞瘤	广东省妇幼保健院	2024年3月29日	120万			☐ 是 ☐ 否 残疾类型和级别:
购买保险情况及报销比例		☐ 新农合 _____%	☒ 城镇居民 70_%	☐ 商业保险 _____%	☐ 其他保险 _____%	☐ 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>3</u> 名; 2、家庭年收入(不含政府补贴) <u>50000</u> 元 3、固定资产: <u>0</u> 套房子; <u>0</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	30	良好		
	母亲	30	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。) 我的儿子郑 2024年3月份因反复发烧伴脚痛无法走路到广州南方医院检查随即确诊了儿童癌王“神经母细胞瘤”凶险高危伴骨髓和多发转移,医生告知治愈率只有3%,需要多种治疗手段联合,费用大概100多万,看着孩子痛苦的那一刻不敢耽误,立即在南方医院开始了化疗,做了两次化疗后转至中山大学肿瘤医院和辗转于广东省妇幼保健院继续治疗,前阵子已经做了8期化疗,30次放疗和1次干细胞移植,在浙江大学儿童医院做了长达13个小时的手术,好在小孩子很坚强的抗过来了!为了提高治愈率还需要做5轮免疫,本人保证上述情况完全真实。G2单抗治疗,到目前已做了4轮,目前的各种费用已经花费了80多万,大部分是亲朋好友凑来的和善款,现在到处借钱维持接下来的治疗。免致还有卡管或者维持药继续维持。 申请人签名: 陈 2025年10月15日
---------------	--

调查意见	情况属实。 调查员签名: 周其明 2025年10月20日
------	--

广东公益恤孤助学促进会意见:

同意救助 ¥ 20,000.00 元 (大写: 贰万零元正) (普及呼吸)

负责人签名: 2025年10月27日 秘书处 黄益计划病童救助不欠)



廣東公益恤孤助學促進會

Orphan Education Society Guangdong

重症病童救助款收据

(普及深呼吸共愈计划)

病童姓名: 郑 [redacted] 性别: 男 年龄: 5岁
病种: 神经母细胞瘤 治疗医院: 广东省妇幼保健院 转院到中山大学肿瘤医院防癌中心

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), 将作为郑 [redacted] 的治疗费用。

受助人 (监护人): 陈 [redacted]

电 话 [redacted]

见证人 (记者/志愿者/捐赠方代表等): /

电 话: /

经办人: 林 [redacted]

电 话: 18924052214

日 期: 2025年10月30日



广东省妇幼保健院
广东省儿童医院
广东省妇产医院

疾病诊断证明书

编号

姓名：郑 性别：男 年龄：4岁10月 诊疗卡号
住院号 诊断日期：2025年09月15日

诊断结果：腹膜后神经母细胞瘤（M期，后腹膜、纵隔、淋巴结、骨、骨髓、高危）
建议事项：儿童血液肿瘤专科随诊。

医师签名：

张晓明 / 韩争争

日期：2025年09月15日

（加盖医院诊断专用章后有效）



中山大学附属肿瘤医院疾病证明

姓名:郑

性别:男 年龄:4岁9月 籍贯:广东

入院日期:2025-08-04 11:51

出院日期:2025-08-05

住院号

入院诊断:腹膜后神经母细胞瘤 IV 期 高危

出院诊断:腹膜后神经母细胞瘤 IV 期 高危

治疗意见:

1.按期返院复查。

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:


朱佳
儿肿瘤科
2025年8月5日

签名时间:2025年8月5日

低保证明

本人郑 性别男，出生于 1995 年 4 月，身份证号码：

户籍地址：广东省揭阳市惠来县隆江镇

本人家庭自 2025 年 10 月起被纳入最低生活保障范围，属于在册
低保户，低保证编号为
现因申请医疗救助、特向贵单位申请开具一份低保户身份证明，望予
批准为盼。

申请人：郑

联系电话



