

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: 2025577

申请日期: 2025年10月27日

病童资料	姓名		性别	出生年月	身份证号码		户籍所在地	
	李		男	2018年11月10日			广东省广州市从化区	
	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
	伯基特淋巴瘤		中山大学孙逸仙纪念医院	2025-10-11	20万左右			☐ 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 46 %	☐ 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			
	父亲	李	37	良好				
	母亲	黄	33	常头痛				
1、抚养18岁以下儿童 <u>2</u> 名; 2、家庭年收入(不含政府补贴) <u>20000</u> 元 3、固定资产: <u>无</u> 套房子; <u>无</u> 辆摩托车; <u>2</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								
申请救助理由(请详细描述)		我小儿子确诊是恶性基特淋巴瘤,医生给出了治疗方案,要6~8个疗程,要半年多时间,医生目前估算20万。 “家庭情况:家里爷爷奶奶年纪大了,生活很苦,现在小孩住院治疗期间我和我老婆互相照顾小孩,基本没有稳定收入,巨大医疗开支,已致家庭生活困难。 本人保证上述情况完全真实。 申请人签名: 李 2025年10月27日						
医院填写	疾病诊断及治疗(费用): 伯基特淋巴瘤, (609C组, R4组) 约药费20万 治疗: 化疗为主, 辅以放疗。 医师签名: 赖国雄 2025年10月27日							
	医院意见(盖章): 建议给予医疗救助金 ¥ <u>3万</u> 元 (大写: <u>3万</u> 仟 <u>一</u> 佰 <u>一</u> 拾 <u>一</u> 元 <u>一</u> 角 <u>一</u> 分) 负责人签名: 林伟明 2025年10月28日							
	广东公益恤孤助学促进会意见: 同意救助 ¥ <u>20,000.00</u> 元 (大写: <u>贰万</u> 仟 <u>零</u> 元 <u>零</u> 角 <u>零</u> 分) (备注: 报销时按实际发生额报销) 负责人签名: 杨少明 2025年11月3日 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 (普及深呼吸共愈计划)

病童姓名: 李 [redacted] 性别: 男 年龄: 6岁
病种: 伯基特淋巴瘤 治疗医院: 中山大学孙逸仙纪念医院

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), 将作为李 [redacted] 的治疗费用。

受助人 (监护人): 黄 [redacted]

电 话 [redacted]

见证人 (记者/志愿者/捐赠方代表等): [redacted]

电 话: [redacted]

经办人: 林 [redacted]

电 话: 18920052214

日 期: 2021年11月5日

中山大学孙逸仙纪念医院

疾病诊断证明

姓名:李 性别:男 年龄:6岁10月 科室:儿科六区(血液/肿瘤) 床号 住院号

姓名:李	住院号	出生地:广东省广州市花都区
性别:男	年龄:6岁10月	科室:儿科六区(血液/肿瘤)
入院时间:2025-10-01 15:17	出院日期:2025-10-21 12:47	
临床诊断:1.伯基特淋巴瘤(StageIII, R4组); 2.化疗后骨髓抑制(III度); (1) 贫血(III度); (2) 中性粒细胞减少症(III度); 3.低钾血症(I度); 4.转氨酶升高(I度);		
治疗意见: 1、每隔2-3天监测血常规、肝功能:①若血红蛋白 $<70\text{g/L}$, 血小板 $<20\times 10^9/\text{L}$, 予输红细胞、血小板对症治疗;②若白细胞 $<1.0\times 10^9/\text{L}$, 和/或中性粒细胞 $<0.5\times 10^9/\text{L}$, 预防机会感染:口服瑞贝克(庆大霉素)40mg/片 每次1片 每天2次, 邦纳(阿昔洛韦)0.4g/片 每次1片 每天3次, 伏立康唑100mg/片 每次1片 每天2次 与长春新碱前后间隔3天。③若肝转氨酶升高 >2 倍正常值上限, 予护肝治疗。 2、常规口服:复方磺胺甲噁唑(百炎净片)每次480mg即一片 口服 每日2次, 每周3天服用; 碳酸氢钠片 每次500mg即一片 口服 每日2次, 每周3天, 与百炎净同服, 预防卡氏肺孢子菌感染。 3、拟【2025-10-24】患儿返院继续化疗, 请提前一天致电儿科六区办公室电话020-36997515询问床位。 4、不适时, 门诊随诊或互联网医院咨询。 5、出院后注意卫生, 保持室内通风, 防治感染。		
记录日期:2025-10-21 12:47	医生:	

雷州市附城镇韶山村民委员会

证 明

兹有韶山村村民李 男，身份证
据本人所述和提供的中山大学
孙逸仙纪念医院疾病诊断证明。因其儿李
系伯基特淋巴瘤，在孙逸仙纪念
医院进行化疗约一个月(其中药物部分外购不 纳入
医保)，之后维持期八个月期间总花费大约 30 万元，
其子患病以来，父母在院照顾小孩，没有稳定收入，
巨大医疗开支，已致家庭生活困难。

雷州市附城镇韶山村委会

2025 月 年 10 月 24 日



