

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: 2025606

申请日期: 2025 年 10 月 12 日

病 童 资 料	姓名		性别	出生年月	身份证号码		户籍所在地
	刘		女	2023.09.10			高州市
	所患疾病		治疗医院	确诊时间	预估总费用	住院号	ID 号
	急淋白血病		珠江医院	2025.09.23	300000		
病 童 家 庭 情 况	购买保险情况及报销比例		☒ 新农合 <u>52</u> %	☐ 城镇居民 <u> </u> %	☐ 商业保险 <u> </u> %	☐ 其他保险 <u> </u> %	☐ 无
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 <u>3</u> 名;	
	父亲	刘	36	良好		2、家庭年收入(不含政府补贴) <u>3万-4万</u> 元	
	母亲	黄	36	良好		3、固定资产: <u>1</u> 套房子; <u>1</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	
尊敬的领导: 我叫刘,是患者刘的爸爸,刘于2025年9月23号,身体不舒服,到珠江医院做检查,被确诊为急淋白血病,听到这个消息这个噩耗如同晴天霹雳,让我们全家心如刀割,悲痛万分,几近精神崩溃,当天就办理了住院手续,预估治疗总费用三十多万,这对我们来说等于天文数字,但我只有咬牙硬撑过去难关,亲戚朋友那里借了一圈,但费用实在太大了有如杯水车薪,我知道他们已竭尽全力所能,而且我们家还有两个哥哥在读初中,妈妈在家照顾,没能够去工作,家里的收入只有我五块的工资,目前家里经济负担过重,因此才向您寻求帮助,以挽救女儿的生命,特此提出申请,以上所述情况完全真实。 申请人签名: 刘 2025 年 10 月 12 日							
医 院 填 写	疾病诊断及治疗(费用): 诊断: 急性淋巴细胞白血病(T细胞型), 后续治疗费用约 25-30万元.						
	医师签名: 吴新 2025 年 10 月 11 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 10 月 15 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 仟 零 佰 零 拾 零 元 零 角 零 分) 负责人签名: 周其明 2025 年 11 月 17 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: 刘	性别: 女	年龄: 2岁
病种: 急性淋巴细胞白血病 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 20,000 元 (大写: 人民币贰万元整), 将作为刘 的治疗费用。

受助人 (监护人): 刘

电 话:

见证人 (记者/志愿者/捐赠方代表等):

电 话:

经办人: 柯作强

电 话: 18924052214

日 期: 2025年11月18日

南方医科大学珠江医院
诊断证明书

姓名：刘 科室：小儿血液科病区 床号 ID号 住院号

科别：小儿血液科病区	入院日期：2025年09月23日
检查结果：详见诊疗经过。	
诊断意见： 1. 急性淋巴细胞白血病；2. 肿瘤溶解综合征；3. 颈淋巴结肿大	
处理意见：住院治疗。	
医生签名：黄思颖	
日期：2025年10月05日	

签发单位：（盖章）

证明

兹证明刘[REDACTED]身份证号[REDACTED],于2025年9月22日经医院诊断确诊白血病。其父母均为务农人员,家庭经济来源仅依赖农业收入,收入水平较低;家中另有两名兄弟,目前均在读初中,家庭负担较重。

特此证明。



