

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: 2025665

申请日期: 2025 年 11 月 6 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	2015.11.11			广东省陆丰市	
	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
	急性髓系白血病		广东省人民医院	2025.6.9	30万		/	☐ 是 ☒ 否 残疾类型和级别: /
购买保险情况及报销比例		☒ 新农合 55 %	☐ 城镇居民 %	☐ 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 4 名; 2、家庭年收入 (不含政府补贴) 4.85 元 3、固定资产: 0 套房子; 0 辆摩托车; 0 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	郑	40	良好				
	母亲	单	38	良好				
申请救助理由 (请详细描述)		郑 因患有白血病在医院接受治疗,其母亲目前专门陪护,无经济来源收入其父亲在附近租房料理日常杂务及母子二人的一日三餐故无法上班,亦无收入来源,家里还有三个小孩在读书也要学费生活费用的,现阶段因郑 有大病导致家庭经济负担较大,生活困难,情况属实。 本人保证上述情况完全真实。 申请人签名: 单 2025 年 11 月 6 日						
医院填写	疾病诊断及治疗 (费用): 患儿因反复发烧,发现血象异常10次于2025年6月入院。入院后完善骨髓穿刺检查确诊为“急性髓系白血病”目前定期在广东省人民医院儿科血液科接受治疗。预计治疗费用约30万人民币。 医师签名: 周强 2025 年 11 月 6 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: 1819/2820 2025 年 11 月 10 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: 1819 2025 年 12 月 15 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: 郑 [redacted] 性别: 男 年龄: 10
病种: 急性髓系白血病 治疗医院: 广东省人民医院

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), 将作为郑 [redacted] 的治疗费用。

受助人 (监护人): 卓 [redacted]

电 话: [redacted]

见证人 (记者/志愿者/捐赠方代表等):

电 话: [redacted]

经办人: 林伟强

电 话: 18924052214

日 期: 2025年12月15日



疾病诊断证明书

科室： 儿童血液科 编号：
姓名： 郑 性别： 男性 年龄： 10岁 住院号(门诊号)：
入院日期： 2025-11-16 出院日期： 2025-12-04 床号：

处理意见：

患者因“诊断急性髓系白血病5月余，返院治疗”入院。入院完善相关检查，17/11行骨髓穿刺涂片检查提示AML-CR，骨髓流式MRD检查未发现幼稚细胞，17/11起予以VP16+HDAr-a方案化疗，20/11行腰椎穿刺术，行腰椎穿刺术及鞘内注射化疗药物预防中枢神经系统白血病，脑脊液常规及生化未见明显异常，涂片及MRD检测未发现幼稚细胞。化疗后患者出现骨髓抑制合并链球菌感染性菌血症(缓症链球菌)，予以成分输血、抗感染等治疗，患儿体温正常，血象缓慢恢复，感染好转，今日出院。

诊断：

1. 恶性肿瘤维持性化学治疗；2. 急性髓系白血病——FLT3阳性；3. 单侧腹股沟疝；4. 化疗后骨髓抑制；5. 链球菌感染性菌血症——缓症链球菌

医嘱：

嘱出院后门诊随诊，定期返院治疗（预约电话020 。。）



复诊建议：

医师： 周泽

日期： 2025年12月04日

注： 1. 加盖疾病诊疗专用章后方才生效，遗失不补
2. 涂改无效
3. 只作疾病证明，不得作其它证明使用

陆丰市桥冲镇湖石村民委员会

证明

兹有我村 村民郑 (男) 身份证号码:
因患有白血病在医院接受治疗,
其母亲目前专门陪护, 无经济来源收入, 其父亲在医
院附近租房料理日布闲杂及母子二人一日三餐故无法
上班, 亦无收入来源。现阶段因郑 有大病导致家
庭经济负担较大, 生活困难, 情况属实。
特此证明

桥冲镇湖石村民委员会

2025 年 11 月 5 日

