

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: 2025716

申请日期: 2025年10月30日

病童资料	姓名		性别	出生年月	身份证号码		户籍所在地	
	王		女	2012.8.6			广东省普宁市	
	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
	急性淋巴细胞白血病		中山大学孙逸仙纪念医院	2024.7.16	60万		/	<input type="checkbox"/> 是 <input checked="" type="checkbox"/> 否 残疾类型和级别: /
购买保险情况及报销比例		<input type="checkbox"/> 新农合 ____%	<input checked="" type="checkbox"/> 城镇居民 70%	<input type="checkbox"/> 商业保险 ____%	<input type="checkbox"/> 其他保险 ____%	<input type="checkbox"/> 无		
病童家庭情况	姓名		年龄	健康情况	联系电话			
	父亲	王	37	健康				
	母亲	陈	38	健康				
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>5万</u> 元 3、固定资产: <input checked="" type="checkbox"/> 套房子; <input checked="" type="checkbox"/> 辆摩托车; <input checked="" type="checkbox"/> 辆小车 4、家庭困难类型: <input type="checkbox"/> 村居委开具困难证明; <input type="checkbox"/> 街镇开具困难证明; <input type="checkbox"/> 困境儿童证明; <input checked="" type="checkbox"/> 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)	因孩子王 于2024年7月16日确诊于急性白血病,医生说化疗和造血干细胞移植,到目前已经花费了60万左右,包含医院账单和外购自费药,目前已经移植完了,之后还要住院巩固治疗和靶向药维持治疗两年,包括抗排异等一些治疗,希望恤孤会给予救助! 万分感谢. 本人保证上述情况完全真实。 申请人签名: 王 2025年10月30日							
医院填写	疾病诊断及治疗(费用): 目前巩固治疗,近期住院巩固治疗,门诊费用约5000元/月,预计总费用5-8万元。 医师签名: 蔡少卿 2025年10月30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>0</u> 佰 <u>0</u> 拾 <u>0</u> 元 <u>0</u> 角 <u>0</u> 分) 负责人签名: 林伟吟 2025年10月10日							
	广东公益恤孤助学促进会意见: 同意救助 ¥ <u>15,000.00</u> 元 (大写: <u>壹万伍仟零佰零拾元零角零分</u>) 负责人签名: 孙红 2025年12月29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：王 性别：女 年龄：13岁

病种：急性未定系列白血病 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 15,000 元（大写：人民币壹万伍仟元），将作为王 的治疗费用。

受助人（监护人）：王

电 话：

见证人（记者/志愿者/捐赠方代

表等）：

电 话：

经办人：

电 话：

日 期：2025年12月30日

【经数字签名认证】



中山大学孙逸仙纪念医院

疾病诊断证明书

姓名:王 性别:女 年龄:13岁 科室:儿科五区(过渡区) 床号 住院号:

姓名:王	住院号:	出生地:广东省东莞市莞城街道办事处县(区)
性别:女	年龄:13岁	科室:儿科五区(过渡区)
入院日期:2025年10月08日 10时		出院日期:2025-10-13
临床诊断:急性未定系列白血病(HR, CR1, MRD FCM-/PCR-, 伴KRAS突变、KMT2A::AFF1融合, 造血干细胞移植术后返院化疗); 移植后混合嵌合		
治疗意见:详见出院小结		
记录日期:2025-10-13 11:34		医生:韩喆蔚



家庭成员照片	
	
姓名: 王	姓名: 王
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:

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:

扫描全能王 创建

户主姓名	王	性别	男
出生年月	1988.12.	民族	汉
社保卡 (医保卡) 号码		家庭 人口	5
居住地址	广东省普宁市军埠镇		
户籍地址	军埠镇		
家庭 成员 情况	姓名	关系	月收入
	陈	夫妻	
	王	父子	
	王	父女	
	王	父女	

家庭 成员 情况	姓名	关系	月收入

家庭成员照片	
	
姓名: 陈	姓名: 王

扫描全能王 创建

