

## 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: 2025/21

申请日期: 2025年11月11日

病童资料	姓名		性别	出生年月	身份证号码		户籍所在地		
	钱		男	2017年4月			广东省佛山市禅城区		
	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	
	急性淋巴细胞B型白血病		中山大学孙逸仙纪念医院花都院区	2025年9月17日	30万		/	<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 50 %	<input checked="" type="checkbox"/> 商业保险 10 %	<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	1、抚养18岁以下儿童 2 名; 2、家庭年收入(不含政府补贴) 10万 元 3、固定资产: 1 套房子; 0 辆摩托车; 1 辆小车 4、家庭困难类型: <input type="checkbox"/> 村居委开具困难证明; <input checked="" type="checkbox"/> 街镇开具困难证明; <input type="checkbox"/> 困境儿童证明; <input type="checkbox"/> 低保/孤儿/事实无人抚养儿童证明				
	父亲	钱	46	良好					
	母亲	张	44	良好					
申请救助理由(请详细描述)	钱 于2025年9月17日在中山大学孙逸仙纪念医院花都院区确诊为急性淋巴细胞B型白血病,目前正住院接受相关治疗。截止2025年10月18日医疗费加护理生活类费用共花费12万余元,自费8万余元,后续仍需长期治疗与维持康复。患儿母亲张 因看护患儿需要长期请事假,全程无任何收入,家庭经济情况较为困难。 本人保证上述情况完全真实。 申请人签名: 钱 2025年11月11日								
医院填写	患者2025-08于我院诊断急性淋巴细胞白血病(B),于2025-9-2开始疾病诊断及治疗(费用):按SCCG-AHL-2023方案化疗,因d15 FCM-MRD 1.09%, d34 FCM-MRD 0.04%,临床危险度分型为中危。预计后续治疗费用为20~30万元。 医师签名: 邱坤银 2025年11月11日								
	医院意见(盖章): 建议给予医疗救助金 ¥ 372 元 (大写: 3万 一 千 七 百 二 拾 元 二 角 分) 负责人签名: 林伟明 2025年11月26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 千 零 百 零 拾 元 零 角 零 分) 负责人签名: 林伟明 2025年12月25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:	钱	性别:	男	年龄:	8岁
病种:	急性淋巴细胞白血病				
治疗医院:	中山大学孙逸仙纪念医院 花都院区				

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），将作为钱 的治疗费用。

受助人（监护人）: 张

电 话:

见证人（记者/志愿者/捐赠方代表等）:

电 话:

经办人: 林佳韵

电 话: 18924052214

日 期: 2025年12月30日

# 中山大学孙逸仙纪念医院

## 疾病诊断证明

姓名:钱 性别:男 年龄:8岁6月 科室:儿科一区(血液/肿瘤) 床号 住院号

姓名:钱 住院号 出生地:广东省佛山市禅城区  
性别:男 年龄:8岁6月 科室:儿科一区(血液/肿瘤)  
入院时间:2025-10-19 13:28 出院日期:2025-11-05 11:06

临床诊断:1. 急性淋巴细胞白血病返院化疗(B, IR, CR, 伴 PHF6、PAX5 突变, TCF3::PBX1 融合); 2. 凝血功能异常; 3. 化疗后骨髓抑制(IV度);

治疗意见:

详见出院小结。

记录日期:2025-11-05 11:06

医生:

周毅

## 情况说明

尊敬的祖庙街道福贤居委会：

您好！

兹有本社区居民张 [REDACTED] 身份证号：

与钱 [REDACTED]（身份证号：[REDACTED]）为母子关系。

钱 [REDACTED] 于 2025 年 9 月 17 日，经中山大学孙逸仙纪念医院花都院区（三级甲等）确诊为急性淋巴细胞 B 型白血病，并开具了医院诊断证明（住院号：[REDACTED]）。目前，孩子正在中山大学孙逸仙纪念医院花都院区儿童血液肿瘤科接受化疗。截止 2025 年 11 月 25 日，已产生医疗费用 12 万多元（自费 8 万多），治疗周期为 2.5 年，总治疗费需要 60 万。

钱 [REDACTED] 住院治疗期间，由母亲张 [REDACTED] 休事假全程陪护，休事假期间没有经济收入，还需自己缴纳社保，家里只有父亲钱 [REDACTED] 有收入。由于疾病治疗对饮食要求高，在医院附近租了房，请了专职的保姆为钱 [REDACTED] 提供专门饮食，这部分在近三个月内产生费用近 3 万元。家里还供读一个读高一的儿子，有 4 个年长的老人需要赡养，家庭经济情况较为困难。

现因办理大病医疗救助基金等之需，特向贵居委会申请出具相关证明并盖章。

以上情况均属实，如有需要可随时联系核实，联系人：

钱 [REDACTED] 联系电话：[REDACTED]





