

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：2026010

申请日期：2025年12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	
	陈		男	2015年1月21日			广东省阳西县塘口镇	
	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
	T淋巴瘤/白血病		南方医科大学珠江医院	2025年7月29日	40万-50万			☐ 是 ☒ 否
	购买保险情况及报销比例		☒ 新农合 50 %	☐ 城镇居民 %	☐ 商业保险 %	☐ 其他保险 %	☐ 无	残疾类型和级别：
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 3 名； 2、家庭年收入（不含政府补贴） 3万 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： ☒ 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	陈	42	健康				
	母亲	邱	36	健康				
申请救助理由（请详细描述）	患儿陈 于2025年7月29日确诊T淋巴瘤/白血病。目前在南方医科大学珠江医院接受治疗，需要高额治疗费，家庭主要依靠孩子爸爸一个人在外务工，需要抚养2个正在读初中的孩子，自孩子生病以来还要在外面租房，还欠了亲朋好友几万，后续费用尚无着落，生活陷入困难，盼望得到帮助。 本人保证上述情况完全真实。 申请人签名：邱 2025年 12月 12日							
医院填写	疾病诊断及治疗（费用）： 诊断急性T淋巴瘤/白血病（T-ALL, HR），大概需40-50万							
	医师签名： 2025年 12月 12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 12月 16日							
广东公益恤孤助学促进会意见： 同意救助 ¥25,000.00 元（大写：贰万 伍 仟 零 佰 零 拾 零 元 零 角 零 分） 负责人签名： 2026年 1月 1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: 陈 [REDACTED] 性别: 男 年龄: 10岁
病种: T淋巴母细胞白血病/淋巴瘤 治疗医院: 广州市海珠市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 25,000 元 (大写: 人民币贰万伍仟元), 将作为陈 [REDACTED] 的治疗费用。

受助人 (监护人): 邱 [REDACTED]

电 话 [REDACTED]

见证人 (记者/志愿者/捐赠方代表等): —

电 话: —

经办人: 林伟强

电 话: 18924052214

日 期: 2026年1月5日

南方医科大学珠江医院
诊断证明书

姓名：陈 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11月10日 出院日期：2025年12月03日
检查结果：详见出院小结。 诊断意见： 1. T淋巴母白血病/淋巴瘤化学治疗；2. T淋巴母细胞白血病/淋巴瘤（ETP，NOTCH1，HR）；3. 化疗后骨髓抑制；4. 甲氨蝶呤中毒；5. 脓毒血症；6. 口腔炎；7. 应激性高血糖状态；8. 输血过敏反应 处理意见：住院治疗。 医生签名：张芝奇 日期：2025年12月03日	

签发单位：（盖章）



证明

兹有我村委会村民陈 男，身份证号码：
其儿子陈 男，身份证号码
因病在南方医科大学珠江
医院治疗。

陈 在外务工，其妻子全身心照顾患病的儿子，
无收入来源。除了患病孩子以外，还要抚养另外两个
孩子，在高额的治疗费和日常生活开支的双重压力下，
家庭陷入了临时生活困难，望各界给与支持 and 帮助，
感谢！

特此证明


塘口镇下垌村委会
2025 年 12 月 1 日

