

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：2026012

申请日期：2025年12月17日

病童资料	姓名		性别	出生年月	身份证号码		户籍所在地	
	张		男	2008年10月			广东省广宁县谭布镇	
	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
	髓母细胞瘤		广州珠江医院	2017年4月	30万			☐ 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 名； 2、家庭年收入（不含政府补贴） 6万 元 3、固定资产：无套房子；无辆摩托车；无辆小车 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	张	48	健康		
	母亲	梁	46	健康		

申请救助理由（请详细描述）	因我儿子张 在2017年3月头痛严重，在当地医院查出头部有一个肿瘤，当天晚上就转诊来到广州珠江医院，后又转到南方医院，2017年4月6日在南方医院做了手术，术后2天出现脑积水严重，在昏迷，进了ICU处理脑积水，又做了个手术通脑积水的叫造瘘手术，在ICU住了有半个月左右。病理是髓母细胞瘤。术后恢复好开始放疗和化疗，治疗了一年半多时间，以为以后都会好起来的。到了2022年3月份复查结果显示三脑室复发了，于9月份又做了一次开颅手术，术后放疗化疗又做了一次，这次用的化疗药都是自费药金自费。一共花了就一万多，治疗后2025年复发了。这次是第二次复发了，这次是四脑室的复发结节，不能手术，化疗治疗。一开始化疗几瓶效果有好转。本人保证上述情况完全真实。到了后面反而又长了，再次放疗化疗，以上都是不容易走过来的，是负责累累。 申请人签名：梁 2025年12月17日
---------------	---

医院填写	疾病诊断及治疗（费用）：	患儿诊断为复发髓母细胞瘤，需规律化疗。治疗费用约需30万元
	医师签名：	赖尚其 2025年12月17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22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 秘书处



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: 张	性别: 男	年龄: 17
病种: 骨髓母细胞瘤	治疗医院: 广州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），将作为张 的治疗费用。

受助人（监护人）: 梁

电 话:

见证人（记者/志愿者/捐赠方代表等）:

电 话:

经办人: 林作敏

电 话: 18924052214

日 期: 2026年 1月6日

南方医科大学珠江医院
诊断证明书

姓名：张 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12月08日 出院日期：2025年12月15日
检查结果： 诊断意见： 1. 髓母细胞瘤化学治疗；2. 髓母细胞瘤（二次复发，大细胞型，WNT型，TP53突变）；3. 脑积水；4. 听力减退；5. 脑脊液异常的细胞学所见 处理意见：住院治疗。 医生签名：赖肖蓉 日期：2025年12月15日	

签发单位：（盖章）



证明

兹有我潭布镇水寨村委会 村民张 身份证号
码 与 梁 身份证号
码 是夫妻关系，其儿子张 身份证
号码 于 2017 年 3 月 30 日到南方医院
诊断出张 患有恶性骨髓母细胞瘤，梗阻性脑积水等症状，
并做了手术，手术后需要做放化疗。后于 2022 年复发，在 9
月再次手术，术后再次放疗化疗。2025 年复查四脑室复发，
需要继续做治疗、化疗！治疗道阻且长！鉴于本身家庭困难，
产生的费用巨大，家庭人口 6 人，现、张 在外务工，其
妻子梁 在医院陪在儿子身边看病，经济压力巨大，没办
法负担现在产生的费用。户口所在地水寨村委会没有享受任
何福利，属贫困家庭户。

特此证明

广宁县潭布镇水寨村民委员会

2025 年 5 月 19 日

