

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: 2026017

申请日期: 2025年12月18日

病童资料	姓名		性别	出生年月	身份证号码		户籍所在地	
	杨		女	2013.10.8			河南省南阳市宛城区	
	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
	系统性红斑狼疮		中山大学孙逸仙纪念医院	2025.9.9	30~50万			☐ 是 ☒ 否
	购买保险情况及报销比例		☒ 新农合 40%	☐ 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 1 名; 2、家庭年收入(不含政府补贴) 4万 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	杨						
	母亲	周	34	无疾病				
申请救助理由(请详细描述)	因为我与孩子父亲离婚了,孩子属于单亲家庭.我一个人负担不起孩子昂贵的治疗费用.所以希望能通过社会爱心人士对我们的帮助. 本人保证上述情况完全真实. 申请人签名: 周 2025年12月18日							
医院填写	疾病诊断及治疗(费用): 1. 系统性红斑狼疮 神经精神性狼疮 狼疮性肝损害 狼疮性血液系统损害 狼疮性肾炎 狼疮性肺病 2. 肺炎(细菌病毒) 3. 巨噬细胞活化综合征 4. 胰腺炎. 治疗: 每月贝利尤单抗输注, 免疫抑制治疗, 长期依赖昂贵靶向药物. 预估费用: 30万元.							
	医师签名: 杨 2025年12月18日							
	医院意见(盖章):							
建议给予医疗救助金 ¥ 30000 元 (大写: 叁万 仟 佰 拾 元 角 分)								
负责人签名: 杨 2025年12月19日								
广东公益恤孤助学促进会意见:								
同意救助 ¥ 15,000.00 元 (大写: 壹万伍仟 佰 零 拾 元 零 角 分)								
负责人签名: 杨 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: 杨 [redacted] 性别: 女 年龄: 12
病种: 系统性红斑狼疮 治疗医院: 中山大学孙逸仙纪念医院(北院区)

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), 将作为杨 [redacted] 的治疗费用。

受助人 (监护人): 周 [redacted]

电 话 [redacted]

见证人 (记者/志愿者/捐赠方代表等): [redacted]

电 话: [redacted]

经办人: 林 [redacted]

电 话: 18924052214

日 期: 2026年 1月 7日

中山大学孙逸仙纪念医院

疾病诊断证明书

姓名:杨 性别:女 年龄:12岁 科室:儿科二区(综合专科) 床号 住院号

姓名: 杨	住院号:	出生地: 河南省南阳市卧龙县(区)
性别: 女	年龄: 12岁	科室: 儿科二区(综合专科)
入院日期: 2025-11-09 16:54		出院日期: 2025-11-23
临床诊断: 1、系统性红斑狼疮 神经精神性狼疮 狼疮性肝损害 狼疮性肾炎 狼疮性血液系统损害 狼疮性关节炎 狼疮肺部病变; 2、肺炎(巨细胞病毒); 3、巨噬细胞活化综合征(治疗后); 4、自身免疫性胰腺炎; 5、凝血功能紊乱;		
治疗意见: 详见出院小结		
记录日期: 2025-11-21 15:16		医生: 梁明楚



证 明

兹有我村 [REDACTED] 村民周 [REDACTED] 女，身份证号码 [REDACTED] 于 2025 年 5 月 8 日离婚，现在和女儿杨 [REDACTED] (身份证号码 [REDACTED]) 一起生活，女儿杨 [REDACTED] 在 2025 年 9 月 9 日确诊系统性红斑狼疮，神经精神性狼疮，狼疮性肝损害等疾病，为了照顾女儿，辞去工作，现在没有经济来源收入，情况属实。

特此证明



