

申请日期: 2025 年 12 月 16 日

5



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: 黃 性别: 女 年龄: 9岁9个月
病种: 急性淋巴细胞白血病 治疗医院: 广州市南方医学珠江医院

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), 将作为黃 的治疗费用。

受助人 (监护人): 黃

电 话:

见证人 (记者/志愿者/捐赠方代表等):

电 话:

经办人: 林伟裕

电 话: 18924052219

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：黄 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14日 出院日期：
检查结果： 诊断意见： 1. 急性淋巴细胞白血病化学治疗 ； 2. 急性淋巴细胞白血病（B细胞型，IGH-DUX4，TP53，HR） ； 3. 化疗后骨髓抑制 处理意见： 住院治疗 医生签名： 赖肖蓉 日期：2025年12月17日	

签发单位：（盖章）

罗定市船步镇船东村委会

电话:

边明.

兹有我村民. 黄. 由. 9岁.

身份证号码:

确为急性淋巴细胞白血病. 现在广州市南方医科大学珠江医院就诊治疗. 该病需大额治疗费用. 需父母照料. 家庭没有经济收入来源. 属我村一般贫困户.

特此证明.

经办人: 黄

电话:

2025年12月16日

