

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: 2026023 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	
	张		女	2020年12月4号			广东省揭西县	
	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
	急性淋巴细胞白血病		广州市妇女儿童医疗中心	2025年2月19	20-50万		/	☐ 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 3 名; 2、家庭年收入(不含政府补贴) 3-4万 元 3、固定资产: 无套房子; 二辆摩托车; 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	32	健康				
	母亲	郭	33	健康				
申请救助理由(请详细描述)	24年10月1号在揭阳市人民医院病情严重当地无法评估处理,当即让转上级医院广州市妇女儿童医疗中心,进一步评估病情,因病情严重,腺毒血症,全身心器官减少等症,10月2号当晚转入ICU治疗26天,花费272690.58万,自费110873万。让本就不富裕的家庭变得负债累累,双方父母要抚养,还有一位年近九十多岁的老孀需要赡养。因为24年原发病的原因导致腺毒血症治疗后,在25年2月19复查又出现了三系减少,淋巴肿大,检查白介素确诊急性淋巴细胞白血病,知道这一消息天塌了。本人保证上述情况完全真实。一病花费167343万,让我们这个小家雪上加霜,又再次踏上了借钱的路,这一路总共花了接近35万,接下来的路程遥远,西花费了所有的积蓄和借的钱,实在没办法请求广东公益恤孤助学促进会帮助我们,非常感谢! 诊断:急性淋巴细胞白血病,预计费用:20-30万。 医师签名: 外总 2025年11月11日 医院意见(盖章): 建议给予医疗救助金 ¥20000 元 (大写: 贰万 仟 零 拾 元 零 角 零 分) 负责人签名: 何靖雯 2025年11月17日							
医院填写								
广东公益恤孤助学促进会意见:								
同意救助 ¥30,000.00 元 (大写: 叁万 零 仟 零 佰 零 拾 元 零 角 零 分)								
负责人签名: 叶锦峰 2026年1月5日 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 [redacted] 性别: 女 年龄: 5

病种: 急性淋巴细胞白血病 治疗医院: 广州妇女儿童医疗中心

今收到广东公益恤孤助学促进会救助款 30,000 元 (大写: 人民币叁万元整), 将作为张 [redacted] 的治疗费用。

受助人 (监护人): 郭 [redacted]

电 话 [redacted]

见证人 (记者/志愿者/捐赠方代表等):

电 话:

经办人:

电 话:

日 期: 2016年 1月 7日

林 [redacted]

1892452214

广州市妇女儿童医疗中心（增）

广州市妇幼保健院 广州市儿童医院 广州市妇婴医院 广州市妇女儿童医疗中心增城院区

诊断证明书

姓名: 张 性别: 女 年龄: 4岁 科别: 增-血液肿瘤科1组 床号 住院号

诊 断: 1. 为肿瘤化学治疗疗程 2. 急性淋巴细胞白血病

医嘱及建议: 患儿2025.11.09至今于我院血液肿瘤科（增）住院治疗。

医师签名: 刘鹏飞 //刘鹏飞

日 期: 2025.11.11

- 注: 1、未经盖章, 签字无效。
2、涂改无效。
3、只作疾病证明, 不得作其它证明使用。



揭西县金和镇和南村民委员会

电话

家庭情况说明

兹有患儿张 患急性淋巴白血病，性别:女，年龄:4岁，是广东省揭阳市揭西县金和镇和南村委 村民，父亲:张 母亲:郭 因治疗费用较高，家庭收入较低，难以承担患儿全部医疗费用，现向基金会申请为患儿的治疗提供经济上的爱心资助。

患儿父亲:张 身份证号

患儿母亲:郭 身份证号

情况属实，特此证明。



2025年11月3日

