

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: 2026031

申请日期: 2025年12月25日

病童资料	姓名		性别	出生年月	身份证号码		户籍所在地	
	魏		女	2024.9月			广东省揭阳市	
	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
	B细胞淋巴白血病		中山一院	2025年9月	50万		/	☐ 是 ☒ 否 残疾类型和级别:
购买保险情况及报销比例		☒ 新农合 45 %	☐ 城镇居民 %	☐ 商业保险 %	☐ 其他保险 %	☐ 无		
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) 4.8万 元 3、固定资产: 1 套房子; 1 辆摩托车; 0 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	魏	40	健康				
	母亲	陈	37	健康				
申请救助理由(请详细描述)	患者魏 今年1周岁,2025年9月确诊B细胞淋巴白血病,治疗3个月住院费用20多万,除医保报销自费10多万,还不算生活开销,自费药,父母停工陪护,家中还有孩子需要抚养,一位老人需要赡养,因治疗魏流座已负债,实在无力承担后期费用,望基金会审查,给予救助,谢谢。 本人保证上述情况完全真实。 申请人签名: 魏 2025年12月25日							
医院填写	疾病诊断及治疗(费用): 患儿魏 目前诊断急性淋巴细胞白血病,目前巩固化疗中,预计治疗费用约20万元。 医师签名: 2025年12月25日							
	医院意见(盖章): 情况属实,给予救助。 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24日							
广东公益恤孤助学促进会意见: 同意救助 ¥ 20,000.00 元(大写: 贰万零仟零佰零拾零元零角零分) (善及深呼吸 奕德计划救助 病童号改) 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

(普及深呼吸共愈计划)

病童姓名:	魏	性别:	女	年龄:	1
病种:	急性淋巴细胞白血病	治疗医院:	中山大学附属第一医院		

今收到广东公益恤孤助学促进会救助款 20,000 元 (大写: 人民币贰万元整), 将作为魏 的治疗费用。

受助人 (监护人): 魏

电 话

见证人 (记者/志愿者/捐赠方代

表等):

电 话:

经办人:

电 话:

日 期:

林伟强

18924052214

2026年 1月 13日



姓名: 魏

科别: 儿科二科

床号

住院号

出院患者疾病证明书

姓名: 魏 性别: 女 年龄: 1岁 出院科别: 儿科二科 住院号

入院日期: 2025年12月25日 出院日期: 2025年12月29日

出院诊断: 1. 急性淋巴细胞白血病, BIII (中危, MEF2D::KHDRBS1阳性), 2. 恶性肿瘤维持性化学治疗, 3. 中枢神经系统白血病 (CNS2), 4. 化疗后骨髓抑制 (III级), 5. 肝功能异常, 6. 胆汁淤积症, 7. 低蛋白血症, 8. 卵圆孔未闭 (2.1mm), 9. 主动脉瓣关闭不全 (轻微), 10. 鼻窦炎, 11. 乳突炎 (双侧)

入院情况及诊疗经过: 入院查血WBC $3.76 \times 10^9/L$, NEUT $0.70 \times 10^9/L$, MO $0.44 \times 10^9/L$, Hb 94g/L, PLT $483 \times 10^9/L$, AMON 36umol/L, ALT 51U/L, TBA 64.2umol/L, AT3 52.0%, FIB 1.19g/L, 予护肝利胆处理。达化疗条件, 12-26予行中危巩固第1次HDMTX+腰穿鞘注, 过程顺利, 查脑脊液常规、生化、找幼稚细胞及流式MRD未见异常。30h MTX浓度: 2.50umol/L, 46h MTX浓度: 0.08umol/L, 予亚叶酸钙解救2次。住院期间查ALB 26g/L, 予输白蛋白治疗, 过程顺利。现患儿一般情况可, 予出院。

陈佳睿



扫描全能王 创建

证明

兹有我揭阳市榕城区榕东街道祠堂村村民魏 性别：男，
身份证号 其女儿魏
患有急性淋巴细胞白血病，其治疗费用高，因家庭生活困难，望有关
部门及人事给予帮忙为盼。

特此证明



揭阳市榕城区祠堂村村委会

2025 年 12 月 8 日

