

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: 20260611信息时报N0.2364

申请日期: 2025 年 12 月 30 日

病童资料	姓名	性别	出生年月	身份证号码	户籍所在地		
	夏	男	2024.1.23		广东省肇庆市		
	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
	骨髓母细胞瘤 急性髓系白血病	中山大学附属第一医院	2021年2月 2024年9月	30万			☒ 是 ☐ 否 残疾类型和级别: 二级
	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	
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 2 名;		
	父亲 夏	38	良好		2、家庭年收入（不含政府补贴） 0 元		
	母亲 黎	33	良好		3、固定资产: 1 套房子; 0 辆摩托车; 0 辆小车		
申请救助理由（请详细描述）	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						
	患儿夏 今年11岁,持有肢体二级残疾证明,此前已确诊骨髓母细胞瘤(脑瘤),前期治疗已耗尽家庭全部积蓄。2024年9月孩子又不幸确诊急性髓系白血病虽已完成干细胞移植手术,但后续仍需持续化疗、靶向治疗,以及其目的定期复查与康复训练,预计后续费用约30万元。家庭目前持有低保资格,因孩子病情危重且生活无法自理,需专人全程看护照料,我不得不全职陪伴孩子就医康复,孩子父亲亦无固定收入来源,家庭现已无任何经济收入。前期所有治疗费用均通过向亲友借贷筹措,目前已负债累累,面对后续高昂的医疗开销,实在无力承担。本人保证上述情况完全真实。恳请贵单位核查情况,给予医疗救助,感激不尽。 申请人签名: 黎 2025 年 12 月 30 日						
医院填写	疾病诊断及治疗（费用）: 确诊骨髓母细胞瘤,继发急性髓系白血病明确,后续仍需维持化疗,防治复发。康复训练。 预缴费用2000元。 医师签名: 梁松 2025 年 12 月 30 日						
	医院意见（盖章）: 情况属实,请求救助为盼 建议给予医疗救助金 ¥ 30000 元（大写: 叁万 仟 零 佰 零 拾 元 零 角 零 分） 负责人签名: 黎 2025 年 12 月 30 日						
广东公益恤孤助学促进会意见: 同意救助 ¥ 5,000.00 元（大写: 五 仟 零 佰 零 拾 元 零 角 零 分） 负责人签名: 林钧泽 2026 年 1 月 26 日							



廣東公益恤孤助學促進會

Orphan Education Society Guangdong

重症病童救助款收据

(善及深呼吸共愈计划)

病童姓名: 夏 性别: 男 年龄: 12

病种: 急性骨髓系白血病 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 5,000 元 (大写: 人民币伍仟元整), 将作为夏 的治疗费用。

受助人 (监护人): 黎

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:

18924052214

2016年1月27日



中山大學 附属第一医院
The First Affiliated Hospital, Sun Yat-sen University

姓名: 夏

科别: 儿科二科

床号

住院号

出院患者疾病证明书

姓名: 夏 性别: 男 年龄: 11岁 出院科别: 儿科二科 住院号

入院日期: 2025年11月26日 出院日期: 2025年11月30日

出院诊断: 1. 恶性肿瘤维持性化学治疗, 2. 脐血干细胞移植状态(男供男, AB供O, HLA 8/10相合), 3. 急性髓系白血病, M5 (KMT1A::CREBBP, 高危, 缓解期), 4. 中枢神经系统白血病(CNS2), 5. 鼻-鼻窦炎, 6. 第四脑室髓母细胞瘤(切除术后), 7. 髓母细胞瘤(四脑室, 术后放疗, 标危组, 经典型, WHO IV级), 8. 通气功能障碍(中度限制性), 9. 甲状腺功能减退症, 10. 骨坏死(双下肢多发), 11. 脑室腹腔分流术术后, 12. 脑电图异常, 13. 偏瘫(双侧), 14. 构音障碍, 15. 共济失调

入院情况及诊疗经过: 患儿主因“确诊AML1年余, 移植后11月余”入院。入院查体: 神清, 反应好, 头颅枕部、顶部各有一8~10cm手术疤痕, 上腹部有一5cm手术疤痕, 心肺腹未见异常, 双侧睾丸容积约5ml, 质中。双上肢肌力5级, 双下肢肌力4级, 病理征、脑膜刺激征阴性。入院后查血: WBC $5.14 \times 10^9/L$, NEUT $3.68 \times 10^9/L$, MO $0.42 \times 10^9/L$, Hb 131g/L, PLT $336 \times 10^9/L$; K 3.97 mmol/L , Na 130 mmol/L , CREA $34 \mu\text{mol/L}$, Osm 268.9 mOsm/L , TBIL $1.7 \mu\text{mol/L}$, ALT 19U/L. TBA $7.5 \mu\text{mol/L}$, 25羟基维生素Vit-D 29 ng/mL , N-MID 53.48 ng/mL , P1NP 314.50 ng/mL , B-Cross 0.801 ng/mL ; IgG 3.33 g/L ; TSH 2.434 uIU/mL , FT3 5.980 pmol/L , FT4 14.400 pmol/L ; CD19+/LYM 32.7%; EBV-DNA、CMV-DNA、急诊感染筛查组合、尿常规未见明显异常, 粪便常规: 转铁蛋白隐血检测(±)。入院后予地西他滨化疗($5 \text{ mg/m}^2 \cdot \text{d}$, 11-26~11-30), 过程顺利, 辅以优甲乐替代、左乙拉西坦预防癫痫、补钙补充维生素D、IVIG提高免疫力等治疗。现患儿一般情况可, 予办理出院。

医师:

张晚莉 岳天芳
2025年11月28日

户主姓名	夏	性别	男性
出生年月	1977/12	民族	汉族
社保卡 (医保卡) 号码		家庭人口	1
居住地址	高要区高要镇高要村村委会		
户籍地址	广东省肇庆市高要区蛟塘		
低保资金 发放账号			
家庭成员 情况	姓名	关系	月收入
	夏	本人	



核发单位: 高要区

发证日期: 2024/11/1

户主姓名: 夏

身份证号码: 44122419771201XXXX

低保证编号: 441224000000000000



