

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: 2026064

申请日期: 2026年1月15日

病童资料	姓名		性别	出生年月	身份证号码		户籍所在地	
	张		男	2012.6.15			广东省饶平县	
	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
	霍奇金淋巴瘤		中山一院	2025.10	30万			☐ 是 ☒ 否 残疾类型和级别:
购买保险情况及报销比例		☒ 新农合 <u>30-50</u> %	☐ 城镇居民 <u> </u> %	☐ 商业保险 <u> </u> %	☐ 其他保险 <u> </u> %	☐ 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 <u>4</u> 名; 2、家庭年收入(不含政府补贴) <u>3-4万</u> 元 3、固定资产 <u>3套</u> 套房子; <u>0</u> 辆摩托车; <u>0</u> 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	43	良好				
	母亲	刘	42	良好				
申请救助理由(请详细描述)		患者张 今年13岁,2025年10月确诊霍奇金淋巴瘤,在中山一院儿童血液科化疗+靶向治疗,目前已在院十几万,孩子妈妈在医院陪护没有收入,孩子爷爷奶奶均患有肿瘤,家庭实属困难,无力承担孩子后期治疗费用,恳请基金会审核,能够予以救助,帮我们孩子度过这个难关,感激不尽。 本人保证上述情况完全真实。 申请人签名: 刘 2026年1月15日						
医院填写	疾病诊断及治疗(费用):		患儿张 目前诊断霍奇金淋巴瘤,既往住院治疗,预计化疗总费用20万元。 医师签名: 2026年1月21日					
	医院意见(盖章):		情况属实,予以救助。 建议给予医疗救助金 ¥30000 元(大写: 叁万 仟 零 拾 元 正 角 分) 负责人签名: 2026年1月21日					
广东公益恤孤助学促进会意见:								
同意救助 ¥25,000.00 元(大写: 贰万 伍仟 零 拾 元 正 角 分) 负责人签名: 林钧泽 2026年1月26日								

普及深呼吸共愈计划
病童救助专项

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
(善及深呼吸共愈计划)

病童姓名: 张 性别: 男 年龄: 13
病种: 霍奇金淋巴瘤 治疗医院: 中山一院

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), 将作为张 的治疗费用。

受助人 (监护人): 张

电 话:

见证人 (记者/志愿者/捐赠方代表等):

电 话:

经办人:

电 话: 18929052214

日 期: 2016 年 1 月 27 日



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

姓名: 张

科别: 儿科二科

床号

住院号

出院患者疾病证明书

姓名: 张

性别: 男

年龄: 13岁 出院科别: 儿科二科

住院号

入院日期: 2026年01月06日 出院日期: 2026年01月07日

出院诊断: 1. 恶性肿瘤化疗, 2. 经典型霍奇金淋巴瘤(混合细胞型, IVB, 巨大肿瘤, 高危), 3. 急性上呼吸道感染, 4. 肝功能异常, 5. 频发室性早搏(室上性早搏(罕发), 窦房结-心房游走心律, ST段改变), 6. 左房左室扩大, 7. 左肾静脉受压(可能), 8. 维生素D不足

入院情况及诊疗经过: 患儿因“确诊霍奇金淋巴瘤2月余, 返院化疗”入院。入院后查血: WBC $8.99 \times 10^9/L$, NEUT $6.44 \times 10^9/L$, MO $0.74 \times 10^9/L$, Hb 141g/L, PLT $308 \times 10^9/L$; K 3.36mmol/L, Na 137mmol/L, Cr 48umol/L, ALT 51u/L, NT-proBNP、心肌标志物未见异常; 心电图: 1. 窦性心律 2. 大致正常。排除禁忌症, 01-06予第二次BV-CPDac d8方案化疗, 过程顺利, 化疗后出现低钠血症(Na 129mmol/L), 无不适症状, 急复查Na 134mmol/L。现患儿一般情况可, 予出院。

医师: 张

张

陈佳睿

2026年01月07日

证 明

兹有我村村民张 (男、汉族、身份证号码) 其儿子张 (男、汉族、身份证号码) 现患有经典型霍奇金淋巴瘤，经手术后尚需要长时间监护化疗，治疗费用巨大。父亲张 身患左肺上叶恶性肿瘤、脑继发恶性肿瘤、母亲张 身患右上肺腺癌、右侧肢体偏瘫。现需要家属长期照护儿子张 及父母，家里只种植一点茶叶作日常生活费用，此外无其他固定收入。

特此证明！

饶平县建饶镇石坛村委会

2025年11月16日



