

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: 2026169

申请日期: 2026年 2月 27日

病童资料	姓名	性别	出生年月	身份证号码		户籍所在地	
	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
	购买保险情况及报销比例	<input checked="" type="checkbox"/> 新农合 50%	<input type="checkbox"/> 城镇居民 %	<input type="checkbox"/> 商业保险 %	<input type="checkbox"/> 其他保险 %	<input type="checkbox"/> 无	<input type="checkbox"/> 是 <input checked="" type="checkbox"/> 否 残疾类型和级别:
	姓名	年龄	健康情况	联系电话	1、抚养 18 岁以下儿童 <u>3</u> 名; 2、家庭年收入 (不含政府补贴) <u>25000</u> 元 3、固定资产: <u>0</u> 套房子; <u>1</u> 辆摩托车; <u>0</u> 辆小车 4、家庭困难类型: <input checked="" type="checkbox"/> 村居委开具困难证明; <input type="checkbox"/> 街镇开具困难证明; <input type="checkbox"/> 困境儿童证明; <input type="checkbox"/> 低保/孤儿/事实无人抚养儿童证明		
父亲	33	良好					
母亲	33	良好					
申请救助理由 (请详细描述)	<p>患者小 今年 11 岁, 2025 年 10 月确诊急性髓系白血病, 化疗 3 个月右转入广州中一院做骨髓移植, 目前在医院治疗和自费药品, 外送检查 花 费用 2 万左右, 后续还要承担移植后的排斥跟抗感染的高昂费用, 家庭属于困难户, 家中还曾抚养两个小孩, 实在无奈, 无稳定收入为挽救孩子生命, 特向贵单位申请救助, 恳请给予经济帮助以缓解家庭医疗负担, 万分感谢</p> <p>本人保证上述情况完全真实。 申请人签名: 2026 年 2 月 27 日</p>						
医院填写	疾病诊断及治疗 (费用): 急性髓系白血病, 单倍体造血干细胞移植术。移植化疗、脐血及外周干细胞移植。总费用约 20 万元。 医师签名: 2026 年 02 月 27 日						
	医院意见 (盖章): 情况属实, 请予以救助。 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: 2026 年 2 月 27 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 仟 零 佰 零 拾 元 零 角 零 分) 负责人签名: 2026 年 2 月 9 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: [redacted] 性别: 女 年龄: 11
病种: 急性髓系白血病 治疗医院: 广州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 25,000 元 (大写: 人民币贰万伍仟元), 将作为上 [redacted] 的治疗费用。

受助人 (监护人): [redacted]

电话: [redacted]

见证人 (记者/志愿者/捐赠方代表等):

电话: [redacted]

经办人: 林作勤

电话: 18924052214

日期: 2026年3月10日



姓名: 卜

科别: 儿科二科

床号

住院号

出院患者疾病证明书

姓名: 卜 性别: 女 年龄: 11岁 出院科别: 儿科二科 住院号

入院日期: 2026年01月07日 出院日期: 2026年02月15日

出院诊断: 1. 急性髓系白血病 (M5b, HR, SETBP+, ASLX1+, GATA2+胚系突变, -7), 2. 单倍体造血干细胞移植术后(舅舅, 男供女, HLA 9/18), 3. 恶性肿瘤维持性化学治疗, 4. 围植入综合征, 5. 化疗后骨髓抑制(IV级) 1) 中性粒细胞减少症 2) 血小板减少, 6. CMV病毒血症, 7. 供体特异性抗体升高, 8. 细胞因子释放综合征, 9. 分布性休克, 10. 鼻炎, 11. 中性粒细胞缺乏伴发热, 12. 感染性发热, 13. 口腔炎, 14. 电解质紊乱(低镁血症、低钾血症), 15. 肝功能异常, 16. 低蛋白血症, 17. 胃肠炎, 18. 维生素D缺乏症, 19. 肺结节(双肺, 数个), 20. 鼻咽囊肿, 21. 乳突炎(左侧)

入院情况及诊疗经过: 患儿主因“确诊急性髓系白血病3月余, 返院治疗”入院。入院后查血CRP 0.62mg/L, WBC $1.24 \times 10^9/L$, NEUT $1.00 \times 10^9/L$, MO $0.00 \times 10^9/L$, Hb 117g/L, PLT $246 \times 10^9/L$, UREA 4.7mmol/L, CREA 27umol/L, ALB 43g/L, GLB 20.0g/L, TBIL 11.9umol/L, ALT 22U/L, TNT-I 0.000ng/ml; CK-MB 0.60ng/mL, MYO < 21.00ng/mL, TnT-T < 0.003ng/mL, NT-proBNP 54.1pg/mL; G-6-PD/6-PGD比值 1.408; CMV-IgG 209.90IU/mL; IgA 0.65g/L, IgM 0.32g/L, IgG 11.10g/L, C3 1.18g/L, CD3+/LYM 97.9%, CD19+/LYM 0.0%, CD3+CD4+/LYM 48.9%, CD3-16+orCD56+/LYM 1.9%, CD3+CD8+/LYM 44.8%, CD3+CD4-CD8-/LY 3.0%。住院期间合并“化疗后骨髓抑制(IV级)、CMV病毒血症、感染性发热、口腔炎、胃肠炎、维生素D缺乏、电解质紊乱(低镁血症、低钾血症)、肝功能异常、低蛋白血症”, 予输注同型机采血小板、同型红细胞悬液、5%免疫球蛋白、20%人血白蛋白, 先后予卡泊芬净、头孢哌酮钠舒巴坦钠、替考拉宁、哌拉西林钠他唑巴坦钠、美罗培南、左氧氟沙星、替加环素、更昔洛韦、阿昔洛韦、来特莫韦、泊沙康唑积极抗感染, 予补充维生素D、静脉补镁补钾、护肝等对症支持治疗后好转。现患儿一般情况可, 予出院。详见出院小结。

医师: 王丽娜 / 魏国文
2026年02月15日

惠东县稔山镇稔石村民委员会

情况说明

兹有我惠东县稔山镇稔石村委 村民朱 性别女，身份证 其女儿卜 身份证 患急性髓系白血病 m5 高危，需骨髓移植手术，其治疗费用巨大，因家庭生活困难，望有关部门及人事给予帮助为盼。

稔山镇稔石村民委员会

2026年1月12日

