

### 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: 2026189

申请日期: 2026年3月4日

病童资料	姓名		性别	出生年月	身份证号码		户籍所在地	
	宋		男	2019年10月			山东	
	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
	神经母细胞瘤		中山大学逸仙医院	2024年1月	40万		✓	<input type="checkbox"/> 是 <input checked="" type="checkbox"/> 否 残疾类型和级别: /
购买保险情况及报销比例		<input checked="" type="checkbox"/> 新农合 40%	<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		
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 / 名;		
	父亲	宋	39	良好		2、家庭年收入（不含政府补贴） 40000.00元		
	母亲	宋	36	良好		3、固定资产: 0 套房子; 0 辆摩托车; 0 辆小车		
申请救助理由（请详细描述）		<p>由于医疗费用庞大,前期治疗已花费100多万,我们夫妻陪同孩子治疗,现已无任何收入,已向亲戚朋友借了一些,但对于移植费用还有后期抗感染、化疗相关费用还远远不够,我们实在是无能为力,但不能放弃孩子不管,所以希望能得到贵基金会的资助。</p> <p>本人保证上述情况完全真实。 申请人签名: 宋 2026年3月4日</p>						
医院填写	疾病诊断及治疗（费用）: 患儿于2023年12月确诊为“神经母细胞瘤(4M期,高危),于2026年2月13日在逸仙医院行脐带血造血干细胞移植,预计费用:叁拾伍万元							
	医师签名: 黄科五区 2026年3月4日							
	医院意见（盖章）: 建议给予医疗救助金 ¥ 3万 元（大写: 3万 仟 零 拾 零 元 零 角 零 分） 负责人签名: 林伟明 2026年3月10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 佰 零 拾 零 元 零 角 零 分）								
负责人签名: 周基明 2026年3月16日								



廣東公益恤孤助學促進會  
Orphan Education Society Guangdong

重症病童救助款收據

病童姓名: 宋 [redacted]	性別: 男	年齡: 6
病種: 神經母細胞瘤	治療醫院: 中山大學孫逸仙紀念醫院	

今收到廣東公益恤孤助學促進會救助款 25,000 元 (大寫: 人民幣貳萬伍仟元), 將作為宋 [redacted] 治療費用。

受助人 (監護人): [redacted]

電話: [redacted]

見證人 (記者/志願者/捐贈方代表等):

電話: [redacted]

經辦人: 林作勤

電話: 18924052214

日期: 2026年 3月 17日

# 中山大學 孙逸仙紀念醫院

## 疾病診斷證明

姓名:宋 性别:男 年龄:6岁3月 科室:儿科五区(过渡区) 床号 住院号

姓名:宋	住院号	出生地: 山东省淄博市张店区
性别:男	年龄:6岁3月	科室:儿科五区(过渡区)
入院时间: 2026-01-30 11:31	出院日期: 2026-03-04 15:39	
临床诊断: 1.脐血干细胞移植状态(非血缘, 8/10相合); 2.神经母细胞瘤(高危, 难治, 左侧肾上腺原发, 多发骨、骨髓转移);		
治疗意见: 继续住院治疗		
记录日期: 2026-03-04 16:00	医生:	



