

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: 2026200

申请日期: 2026年 3月 12日

病童资料	姓名	性别	出生年月	身份证号码	户籍所在地		
	李	男	2025年2月11日		广州市从化区		
	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
	急性骨髓白血病	广州市妇女儿童医疗中心珠江新城分院	2025.11.21日	70-80万		/	<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 2 名;		
	父亲 李	38	健康		2、家庭年收入（不含政府补贴） 30000 元		
	母亲 邓	34	健康		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）	2025年11月18日凌晨本人小孩突然频发抽搐、四肢僵硬、嘴唇青紫，送医至清远医院就直接重症监护室（ICU）收治，报告显示小孩颅内出血且有大量白细胞，诊断为“考虑血液系统恶性肿瘤”，由于病情的危急和严重，当晚就紧急转院到广州市妇女儿童医院ICU，经过一系列的穿刺检查和抽血检验诊断为急性骨髓白血病，白细胞已侵入神经中枢，病情十分危急严重，为了凑治疗费已掏空了所有积蓄和借遍了所有亲戚朋友，后续抗排异还需不少钱，目前治疗已花费30多万，妈妈为了照顾孩子早已辞工，家庭收入全靠作为父亲的我在工厂上班微薄收入支撑。 本人保证上述情况完全真实。 申请人签名: 李 2026年 3月 12日						
医院填写	疾病诊断及治疗（费用）: 诊断: 急性髓系白血病，高危，拟行造血干细胞移植术，费用约 50-60万元。 医师签名: 邓 2026年 3月 12日						
	医院意见（盖章）: 建议给予医疗救助金 ¥ 30000 元（大写: 叁万 仟 零 拾 元 零 角 零 分） 负责人签名: 何靖雯 2026年 3月 16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 零 角 零 分） 负责人签名: 何靖雯 2026年 3月 15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: 李	性别: 男	年龄: 1岁1月
病种: 急性髓系白血病. 中枢神经	治疗医院: 广州市妇女儿童医疗中心珠江新城分院	

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), 将作为李 的治疗费用。

受助人 (监护人): 李

电 话

见证人 (记者/志愿者/捐赠方代表等):

电 话:

经办人: 林

电 话: 189 2405 2214

日 期: 2026年3月24日

广州市妇女儿童医疗中心（珠）

广州市妇幼保健院 广州市儿童医院 广州市妇婴医院 广州市妇女儿童医疗中心增城院区

诊断证明书

姓名: [REDACTED] 性别:男 年龄:11月 科别:珠-血液肿瘤科1组 床号 [REDACTED] 住院号 [REDACTED]

诊断:1. 恶性肿瘤维持性化学治疗 2. 急性髓系白血病 3. 中枢神经系统白血病 4. 脓毒血症(阴沟肠杆菌)

医嘱及建议: 患儿于2026.02.04至2026.03.03在我院珠-血液肿瘤科1组住院治疗

医师签名: [REDACTED]

日期:2026年03月03日



注: 1、未经盖章, 签字无效。

2、涂改无效。

3、只作疾病证明, 不得作其它证明使用。

