

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: 2026223

申请日期: 2026年3月1日

病童资料	姓名		性别	出生年月	身份证号码		户籍所在地	
	吴		男	2010.10.08			湖南省衡阳市	
	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
	急性T淋巴细胞白血病		中山大学孙逸仙纪念医院	2025.8.8	60万元			<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 95%	<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; 2、家庭年收入(不含政府补贴) 3.6 万元 3、固定资产: 1 套房子; 0 辆摩托车; 0 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 吴	42	正常					
母亲 张	39	正常						
申请救助理由(请详细描述)	<p>我是一位无固定收入的临时务工人员, 两位哥哥是一位普通务工人员, 收入月均3千元左右, 需同时承担全家日常基本开支, 两位年迈老人的赡养费及孩子的治疗开销费用, 现因存在巨大的资金困难, 家庭陷入困境, 特申请公益恤孤助学促进会请求帮助。</p> <p>本人保证上述情况完全真实。 申请人签名: 吴 2026年3月1日</p>							
医院填写	<p>疾病诊断及治疗(费用): 患儿诊断为急性淋巴细胞白血病(T, HR), 按SOCC-ALL-2022方案化疗, 术后目前已缓解, 现拟行造血干细胞移植术, 后期需治疗费用约60万元。</p> <p>医师签名: 黄科 2026年3月10日</p>							
	<p>医院意见(盖章):</p> <p>建议给予医疗救助金 ¥ 3万 元(大写: 3万 仟 佰 拾 元 角 分)</p> <p>负责人签名: 林伟明 2026年3月11日</p>							
<p>广东公益恤孤助学促进会意见:</p> <p>同意救助 ¥ 30,000.00 元(大写: 叁万 零 仟 零 佰 零 拾 零 元 零 角 零 分)</p> <p>负责人签名: 2026年3月30日</p>								



# 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: 吳	性别: 男	年龄: 15
病种: 急性淋巴细胞白血病 治疗医院: 中山大学孙逸仙纪念医院		

今收到广东公益恤孤助学促进会救助款 30,000 元 (大写: 人民币叁万元整), 将作为吳 的治疗费用。

受助人 (监护人): 吳

电 话

见证人 (记者/志愿者/捐赠方代表等):

电 话:

经办人: 林行韵


电 话: 18924052219

日 期: 2026年3月31日

# 中山大学孙逸仙纪念医院

## 疾病诊断证明

姓名:吴 性别:男 年龄:15岁 科室:儿科一区(血液/肿瘤) 床号 住院号

姓名:吴	住院号	出生地:湖南省衡阳市常宁市
性别:男	年龄:15岁	科室:儿科一区(血液/肿瘤)
入院时间:2026-02-21 09:28	出院日期:2026-02-26 10:05	
临床诊断:1.化疗后骨髓抑制; 2.粒细胞缺乏(伴发热); 3.菌血症; 4.急性淋巴细胞白血病(T, HR, CR1, 伴FBXW7、KRAS基因突变); 5.重度贫血; 6.血小板减少; 7.低钾血症;		
治疗意见: 详见出院记录。		
记录日期:2026-02-26 10:06	医生:	

# 证 明

兹有湖南省常宁市宜阳街道办事处东湖社区 ██████████ 常住村民吴 ██████████  
██████████ 男、汉、身份证号码：██████████ 患儿吴 ██████████ 男、  
汉族、身份证号码：██████████ 户主吴 ██████████ 男、汉族、  
身份证号码：██████████ 母亲：张 ██████████ 女、汉族，身份  
证号码：██████████ 外出务工，家庭年收入 36000，父亲  
无工作在家带两个孩子，照顾老人，没有收入，全靠母亲在外务工维  
持生活，家庭收入低，生活困难，情况属实。

特此证明！



