


广东公益恤孤助学促进会重症病童救助申请表（媒体推荐）

编号：20263001 信息时报 NO. 2370

申请日期：2026年3月14日

病童资料	姓名		性别	出生年月	身份证号码		户籍所在地	
	[模糊]		男	2021.1.6	[模糊]		广东省丰顺县	
	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
	急性淋巴细胞白血病		南方医科大学南方医院	2025.6.13.	50万	[模糊]	[模糊]	<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 50%	<input type="checkbox"/> 城镇居民 __%	<input type="checkbox"/> 商业保险 __%	<input type="checkbox"/> 其他保险 __%	<input checked="" 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 <u>2</u> 名； 2、家庭年收入（不含政府补贴） <u>2万</u> 元 3、固定资产： <u>无</u> 套房子； <u>1</u> 辆摩托车； <u>1</u> 辆小汽车 4、家庭困难类型： <input checked="" type="checkbox"/> 村居委开具困难证明； <input checked="" type="checkbox"/> 街镇开具困难证明； <input type="checkbox"/> 困境儿童证明； <input checked="" type="checkbox"/> 低保/孤儿/事实无人抚养儿童证明			
	父亲	[模糊]	37	健康				[模糊]
母亲	[模糊]	36	健康	[模糊]				
申请救助理由（请详细描述）	（可以从确诊初期、治疗情况、家庭经济状况、治疗费需要等方面进行说明。） [模糊] 2025.6.13确诊急性淋巴细胞白血病，治疗维持性化疗。 家庭经济比较困难，治疗费用比[模糊]50万，无法负担 申请救助。 本人保证上述情况完全真实。 申请人签名：[模糊] 2026年3月14日							
调查意见	情况属实。 调查员签名：[模糊] 2026年4月27日							
广东公益恤孤助学促进会意见： 同意救助 ¥ <u>10,000.00</u> 元（大写： <u>壹万零零拾元零角零分</u> ） 负责人签名：[模糊] 2026年4月27日 								



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: 彭 [redacted] 性别: 男 年龄: 5
病种: 急性淋巴细胞白血病 治疗医院: 南方医科大学南方医院

今收到广东公益恤孤助学促进会救助款 10,000 元 (大写: 人民币壹万元整), 将作为彭 [redacted] 的治疗费用。

受助人 (监护人): 陈 [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 [redacted]


电 话: 18924052214

日 期: 2016年 4月 29日



南方医科大学南方医院

疾病诊断证明书

姓名	彭	年龄	5岁	性别	男	科别	儿童中心二区	就诊ID号	
单位或住址	无						病案号		
入院时间	2026年03月27日			出院时间	2026年03月27日				
<p>主要检查结果:</p> <p>诊断: 1. 急性淋巴细胞白血病 (B细胞型 低危 缓解), 2. 恶性肿瘤维持性化疗, 3. 低蛋白血症</p> <p>建议: 详见日间化疗记录。</p> <p style="text-align: center;">(主任/副主任/主治) 医师签名:  日期: 2026年03月27日</p>									

特别说明: 本疾病诊断证明书 1. 由主治医师以上职称人员审核签字, 并有医院签章方为有效; 2. 应陈述患者在本院就诊的客观事实, 提出建议, 凡涉及对患者在外院诊疗情况、间接致病 (伤) 的原因等进行主观评价和判断的内容均无效; 3. 诊疗时限和费用以实际发生为准, 医师根据同类疾病治疗经验得出的意见, 仅供参考。4. 病假时间门诊急性病不超过3天, 慢性病不超过7天, 住院患者病假原则上不超过1个月 (肿瘤及结核、骨科等疾病患者可根据病情适当延长)。



扫描全能王 创建

户主
照片
(核发单位加盖钢印)

核发单位: 丰顺县民政局

发证日期: 2026-1-4

户主姓名: 彭

身份证号码:

编号:

户主姓名	彭	性别	男
出生年月	1990-6-11	民族	汉
社保卡 (医保卡) 号码		家庭 人口	4
居住地址			
户籍地址	黄金镇		
家庭成员 情况	姓名	关系	月收入
	随	配偶	
	彭	子	
	彭	子	
	以下空白		

