

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: 2026311

申请日期: 2026年4月16日

| | | | | | | | |
|---------------|---|---|---------------------------------|---------------------------------|---|-----|--|
| 病童资料 | 姓名 | 性别 | 出生年月 | 身份证号码 | 户籍所在地 | | |
| | 冯 | 男 | 2011.08.28 | | 东莞常平 | | |
| | 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 | 中一院 | 2026.03.06 | 35万 | | | <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 type="checkbox"/> 新农合 % | <input checked="" type="checkbox"/> 城镇居民 60 % | <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 冯 | 45 | 良好 | | 2、家庭年收入(不含政府补贴) 10万 元 | | |
| | 母亲 欧 | 43 | 良好 | | 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 checked="" 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 | | |
| 申请救助理由(请详细描述) | <p>本人儿子于2026.03.06确诊为急性淋巴细胞白血病,该病为儿童恶性肿瘤血液疾病,需长期住院接受治疗,靶向治疗,治疗周期长,医疗费用极其高昂,给家庭带来了毁灭性的经济与精神双重打击。家中还有两位年近80岁的老人与一名6岁儿童需要照顾,全家仅靠其夫一人务工维持,月收入不足1万元,自孩子确诊以来已耗光家中全部积蓄。后续持续治疗的巨额费用更是让家庭面临绝境,望得到救助,万分感谢!</p> <p>本人保证上述情况完全真实。 申请人签名: 欧 2026年4月16日</p> | | | | | | |
| 医院填写 | 疾病诊断及治疗(费用): 患儿诊断“急性淋巴细胞白血病”,需住院治疗,预计费用二十万元左右。 医师签名: 王冰 2026年4月24日 医院意见(盖章): 同意给予救助 建议给予医疗救助金 ¥ 30000 元(大写: 叁万零仟零拾零元零角零分) 负责人签名: 黄佳聪 2026年4月24日 委员会 | | | | | | |
| | 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: 秘书处 2026年5月6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: 冯 | 性别: 男 | 年龄: 14岁 |
| 病种: 急性淋巴细胞白血病 | 治疗医院: 中山一院 | |

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), 将作为冯 的治疗费用。

受助人 (监护人): 欧

电 话:

见证人 (记者/志愿者/捐赠方代表等):

电 话:

经办人: 林

电 话: 18924052214

日 期: 2026年5月7日



姓名：冯

科别：儿科二科

床号

住院号

出院患者疾病证明书

姓名：冯 性别：男 年龄：14岁 出院科别：儿科二科 住院号

入院日期：2026年04月06日 出院日期：2026年04月07日

出院诊断：1. 急性淋巴细胞白血病(BV，中危，TCF3/PBX1阳性)，2. 恶性肿瘤维持性化学治疗，3. 急性胃肠炎，4. 毛囊炎，5. 肺结节，6. 腺样体术后，7. 超重

入院情况及诊疗经过：患儿主因“确诊急性淋巴细胞白血病1月余，返院治疗”入院，入院后继续蒙脱石对症，排除禁忌后予VDLD day29（长春新碱+柔红霉素+培门冬酶）化疗，04-07行腰椎穿刺术，送检脑脊液常规、生化、找幼稚细胞、流式MRD，结果未回，现患儿一般情况可，予出院。详见出院小结。

医师： 李莹 / 胡凯霞
2026年04月07日
疾病诊断专用章

家庭情况说明

兹有我社区居民欧 [REDACTED] 身份证号 [REDACTED] 住址：
广东省东莞市常平镇 [REDACTED] 家庭人口共 4 人。
儿子冯 [REDACTED] (申请救助儿童姓名)，身份证号 [REDACTED]
经医院确诊患有急性淋巴细胞白血病，现在中山大学附属第一医院治
疗。因孩子长期疾病治疗导致医疗费用支出较高，家庭经济负担重，
现向广东公益恤孤助学促进会申请重症贫童救助项目。

以上所述均为欧 [REDACTED] 本人陈述，如有弄虚作假由其本人承担相应
法律责任。

特此证明。

常平镇新民社区居民委员会

2026年04月20日



