

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: 2026330

申请日期: 2026年1月27日

病童资料	姓名		性别	出生年月	身份证号码		户籍所在地	
	李		女	2024.2.21			广东省广州市从化区	
	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
	白血病M1高危		中山大学孙逸仙纪念医院	2026.1.17	30万元		/	<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 30%	<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			
	父亲	李	31	健康				
	母亲	陈	33	健康				
申请救助理由(请详细描述)		<p>因女儿得了白血病,医生说特别严重,是白血病M1高危,医生还说后面的治疗费用高达50万左右,高昂的费用让我整个家庭都是一个噩梦,爸爸妈妈一辈子在家里务农都只能维持生活,根本拿不出钱来,自己老婆也怀孕了8个月了,面临要生了,也没有工作,也没有收入来源,现在能借的亲戚朋友都借光了,</p> <p>本人保证上述情况完全真实 申请人签名: 李 2026年1月27日</p>						
医院填写	疾病诊断及治疗(费用): 确诊白血病M1高危(M1), 淋巴结及骨髓受累, 白细胞升高至10.4 化疗, 大约需花费30万元 医师签名: 廖 2026年1月15日							
	医院意见(盖章): 建议给予医疗救助金 ¥ 37000 元 (大写: 三万七千零拾元 角 分) 负责人签名: 林 2026年4月14日							
广东公益恤孤助学促进会意见: 同意救助 ¥ 30,000.00 元 (大写: 叁万零仟零佰零拾元零角零分) 负责人签名: 刘 2026年5月11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: 李	性别: 女	年龄: 2岁
病种: 白血病M5	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:

电 话:

日 期: 2026年5月12日

柳

18924052214

中山大学孙逸仙纪念医院

疾病诊断证明

姓名:李 性别:女 年龄:2岁2月 科室:儿科五区(层流室) 床号 住院号

姓名:李	住院号	出生地:广东省广州市从化区
性别:女	年龄:2岁2月	科室:儿科五区(层流室)
入院时间:2026-04-28	出院日期:造血干细胞移植中	
临床诊断:急性单核细胞白血病(HR、CR、伴KMT2A::EPS15融合、FLT3、CEBPA、CBL突变)		
治疗意见:造血干细胞移植		
记录日期:2026-05-09	医生: 郭碧莉 儿科五区	

关于李 同志家庭情况的说明

兹有我村村民李 女，身份证号码 其家庭基本情况及困难事由如下：

该同志父亲为李 男，身份证号码 母亲为陈 (女，身份证号码 全家户籍均在岭南村，无其他家庭成员及经济来源。父母二人长期以农业生产为业，仅靠耕种村内二亩水田维持全家生计，无稳定工资收入，家庭年总收入微薄，经济条件十分困难。

二、困难事由及诉求

2026年1月19日，李 同志经中山大学孙逸仙纪念医院确诊为急性单核细胞白血病（诊断证明附后）。该病治疗周期长、医疗费用高昂，包括化疗、靶向治疗及后续可能需要的骨髓移植等相关费用，已远超其家庭承受能力。目前，其父母为筹集前期治疗费用已耗尽家中全部积蓄，并向亲友多方借款，仍无法承担后续巨额医疗开支，家庭陷入极度困境。

为保障李 同志能够得到及时、持续的治疗，现其家庭特向有关单位申请办理相关救助手续（如医疗救助、临时困难救助等），恳请予以审核批准，帮助该家庭渡过难关。

以上情况均属实，我村委员会已对其家庭经济状况及病情进行核实。

特此说明！

岭南村民委员会（盖章）

日期：2026年4月10日

