

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: 2026329

申请日期: 2026年4月14日

病童资料	姓名	性别	出生年月	身份证号	户籍所在地		
	刘	男	2011.9.20		广东省凤山县		
	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
	混合表型急性淋巴细胞白血病	中山大学孙逸仙	2020.3.24	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 20%	<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 1 名; 2、家庭年收入(不含政府补贴) 30000 元 3、固定资产: 0 套房子; 0 辆摩托车; 1 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	刘	48	良			
	母亲	夏	43	良			
申请救助理由(请详细描述)	因儿子刘 确诊为急性混合表型白血病,胸部感染重症肺炎ICU两次,医生给序治疗方案先化疗后移植,医生预估治疗时间1-2年,预估费用60万元。 家庭条件,因本人已离异多年,独自抚养幼子,还要赡养七十多岁的父母,因医疗费用巨大,致家庭生活十分困难。 本人保证上述情况完全真实。 申请人签名: 刘 2026年4月14日						
医院填写	疾病诊断及治疗(费用): 患儿目前诊断“混合表型白血病+重症肺炎”,后续需化疗-移植,预估费用陆拾万圆整。 医师签名: 林伟明 2026年4月17日						
	医院意见(盖章): 建议给予医疗救助金 3 万元(大写: 3 万 千 一 百 一 拾 一 元 一 角 一 分) 负责人签名: 林伟明 2026年4月17日						
广东公益恤孤助学促进会意见: 同意救助 ¥ 25,000.00 元(大写: 贰万伍仟零元零角零分) 负责人签名: 林伟明 2026年4月17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: 刘 [redacted] 性别: 男 年龄: 14
病种: 混合表型急性白血病 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 25,000 元 (大写: 人民币贰万伍仟元), 将作为刘 [redacted] 的治疗费用。

受助人 (监护人): 刘 [redacted]

电 话 [redacted]

见证人 (记者/志愿者/捐赠方代表等):

电 话: [redacted]

经办人: 林传韵

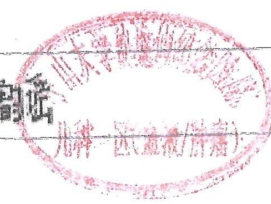
电 话: 18924052214

日 期: 2026年5月12日

中山大学孙逸仙纪念医院

疾病诊断证明

姓名:刘 性别:男 年龄:14岁 科室:儿科一区(血液/肿瘤) 床号 住院号

姓名:刘	住院号	出生地: 广西壮族自治区河池市凤山县
性别:男	年龄:14岁	科室:儿科一区(血液/肿瘤)
入院时间: 2026-03-24	出院日期:	
临床诊断: 1.混合表型急性白血病((B+单核)可能); 2.重症肺炎; 3.肺炎支原体感染; 4.左侧少量胸腔积液; 5.肺出血(未排除); 6.肺动脉高压(可能); 7.高血压2级; 8.少量心包积液; 9.幽门螺杆菌感染(可能); 10.趾甲沟炎;		
治疗意见: 继续住院治疗		
记录日期: 2026-04-01	医生: 黎副	

证明

兹有登亭村村民刘[]男，身份证号码：
[]据本人所述和提供的
中山大学孙逸仙纪念医院疾病诊断证明，其儿刘
[]身份证号码 []系混
合表型急性白血病，在孙逸仙纪念医院进行疗^化，
（其中药物部分外购不纳入医保）之后需移植维
持期约 2 年，总花费大约 60 万元、因已离异，
独自抚养小孩及双亲，巨大的医疗开支，已致家
庭生活困难。

特此证明！

平乐瑶族乡登亭村村民委员会

2026 年 4 月 13 日



