

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: 2026378

申请日期: 2026年4月28日

病童资料	姓名	性别	出生年月	身份证号码		户籍所在地		
	周	女	2022.3.11			广东湛江		
	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	
	第四军医大学 细胞癌	中山大学孙 逸仙纪念医 院	2026.1.11	100万		/	<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 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 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) 2-3万 元 3、固定资产: 1 套房子; 1 辆摩托车; 1 辆小车 4、家庭困难类型: (二手)			
	父亲	周	38	一般		<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		
	母亲	胡	34	一般				
申请救助理由(请详细描述)	<p>女儿患有髓母细胞癌, 治疗费用巨大, 花光了家底全部积蓄, 还负债, 国家救助, 后续还要化疗, 故求及康复治疗, 但各大医院都用, 家庭收入单一, 仅靠我一人打工, 上有老下有小还要赡养, 有房贷要还, 经济压力大, 其生活质量出现困难。</p> <p>本人保证上述情况完全真实。 申请人签名: 胡 2026年4月28日</p>							
医院填写	疾病诊断及治疗(费用): 第四军医大学髓母细胞癌综合治疗后, 总费用约100万元!							
	<p>医师签名: 林伟 2026年4月28日</p> <p>医院意见(盖章): 建议给予医疗救助金 ¥ 3万 元 (大写: 3万 仟 零 拾 零 元 零 角 零 分)</p> <p>负责人签名: 林伟 2026年5月9日</p>							
广东公益恤孤助学促进会意见:								
<p>同意救助 ¥ 20,000.00 元 (大写: 贰 万 零 零 拾 零 元 零 角 零 分)</p> <p>负责人签名: 李均峰 2026年 秘 书 处 8 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: 周	性别: 女	年龄: 4
病种: 先天性胆道闭锁	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), 将作为周 的治疗费用。

受助人 (监护人): 胡

电 话:

见证人 (记者/志愿者/捐赠方代

表等):

电 话:

经办人: 杨

电 话: 1892452214

日 期: 2016年5月19日

中山大学孙逸仙纪念医院

疾病诊断证明

姓名:周 性别:女 年龄:4岁 科室:儿科六区(血液/肿瘤) 床号 住院号

姓名:周 住院号 出生地:广东省湛江市雷州市

性别:女 年龄:4岁 科室:儿科六区(血液/肿瘤)

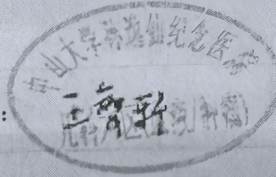
入院时间:2026-04-09 出院日期:2026-04-18

临床诊断:1.第四脑室髓母细胞瘤(返院化疗); 2.小脑缄默症; 3.甲状腺功能减退; 4.低钠血症(II°);

治疗意见:
详见出院小结。

记录日期:2026-04-18

医生:



雷州市纪家镇海联村民委员会

家庭经济情况证明

兹有我村委会村民周 [REDACTED]，身份证号码：
[REDACTED] 家庭人口 6 人。家庭收入只靠妻子打
工。

其女儿周 [REDACTED] 身份证号码 [REDACTED] 患有
第四脑室髓母细胞瘤，已在广州市中山大学孙逸仙纪念医院接受治
疗。因孩子治疗费用支出高，花费了家庭的全部积储，因病致贫，后
续仍需要大量医疗费用，基本生活出现困难。

以上所述属实，特此证明。

村委会经办人签名： [REDACTED]

联系电话 [REDACTED]

2026年3月27日

