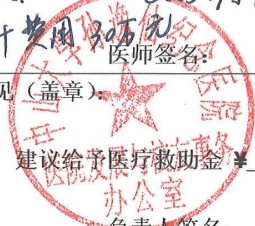



广东公益恤孤助学促进会重症病童救助申请表（合作医院推荐）

编号: 2026375

申请日期: 2026年5月19日

| | | | | | | | |
|--|--|---|--|--|--|-------|--|
| 病童资料 | 姓名 | 性别 | 出生年月 | 身份证号码 | | 户籍所在地 | |
| | 黄 | 男 | 2022.5.7 | | | 广东 | |
| | 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 <input type="checkbox"/> 是 <input checked="" type="checkbox"/> 否 |
| | 伯基特淋巴瘤 | 中山大学孙逸仙纪念医院 | 2025.10.9 | 30万元 | | / | 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 3 名; | | |
| | 父亲 黄 | 37 | 良好 | | 2、家庭年收入(不含政府补贴) 3万 元 | | |
| | 母亲 熊 | 36 | 良好 | | 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: <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 | | |
| 申请救助理由(请详细描述) | <p>尊敬的医院领导:</p> <p>我是黄 妈妈。本人申请的患儿如下:</p> <p>1. 家中患儿患病, 需要较长时间的医疗, 医疗费用高昂, 给家庭带来沉重的经济负担。</p> <p>2. 家中还有3个孩子需要抚养, 目前本人长期在医院照顾患儿, 家中只有爸爸一人保证上述情况完全真实。收入维持持高中开支及医疗费用。</p> <p>申请人签名: 熊 2026年5月19日 谢领导批准</p> | | | | | | |
| 医院填写 | 疾病诊断及治疗(费用): 患儿诊断伯基特淋巴瘤7月余, 已按 CCGG-BNHL-2025 行8轮化疗, 拟行放疗及异基因造血干细胞移植, 预计费用30万。 | | | | | | |
| | 医院意见(盖章):  建议给予医疗救助金 ¥ 3万元 (大写: 3万 一 仟 一 佰 一 拾 元 角 分) 负责人签名: 林伟玲 2026年5月20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 拾 元 零 角 零 分) | | | | | | | |
| 负责人签名: 李树强 2026年5月19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: 黃 [redacted] | 性別: 男 | 年齡: 4岁 |
| 病种: 伯基特淋巴瘤 治疗医院: 中山大学孙逸仙纪念医院 | | |

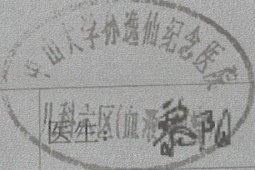
今收到广东公益恤孤助学促进会救助款 25,000 元 (大写: 人民币贰万伍仟元), 将作为黃 [redacted] 的治疗费用。

受助人 (监护人): 熊 [redacted]
电 话: [redacted]
见证人 (记者/志愿者/捐赠方代表等):
电 话: [redacted]
经办人: 柯任强
电 话: 18924052214
日 期: 2016年6月3日

中山大学孙逸仙纪念医院

疾病诊断证明

姓名:黄 性别:男 年龄:3岁11月 科室:儿科六区(血液/肿瘤) 床号: 住院号:

| | | |
|---|---|----------------|
| 姓名:黄 | 住院号: | 出生地:湖北省省直辖区仙桃市 |
| 性别:男 | 年龄:3岁11月 | 科室:儿科六区(血液/肿瘤) |
| 入院时间:2026-04-25 | 出院日期:2026-05-06 | |
| 临床诊断:1.化疗后骨髓抑制; 2.贫血(III°); 3.血小板减少(I°); 4.转氨酶升高(I°); 5.伯基特淋巴瘤(III期,R4组); | | |
| 治疗意见: 详见出院小结 | | |
| 记录日期:2026-05-06 |  | |

证明

兹证明我村村民黄 [REDACTED]，男，身份证号码：[REDACTED] 其儿子黄 [REDACTED]，男，身份证号码：[REDACTED] 2025 年 10 月患伯基特恶性淋巴瘤在广州治疗，父母无固定经济来源，生活困难，请有关单位方便给与经济支持为盼。

特此证明

湖北省仙桃市三伏潭镇西乐寺村



2026 年 5 月 10 日

