

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: 2026390

申请日期: 2026年5月12日

病童资料	姓名		性别	出生年月	身份证号码		户籍所在地	
	余		女	2010年2月10日			广东省茂名高州市	
	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
	左侧股骨恶性肿瘤(骨肉瘤)		广东省人民医院	2025年11月	60万左右		/	<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 70%	<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;		
	父亲	余	49	健康		2、家庭年收入(不含政府补贴) 3.63 元		
	母亲	曹	50	健康		3、固定资产: /套房子; /辆摩托车; /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>你好!我是患儿爸爸余。我的女儿在2025年11月份说左侧股骨痛,于是我带她去茂名市人民医院检查,本以为是普通的病,没想到检查不乐观,检查结果好是骨肉瘤,对于这个结果我们难以置信于是又到广东省人民医院进一步检查,最终确诊为恶性骨肉瘤(骨肉瘤)我们只是普通的农村家庭,他们夫妻俩没有固定工作都是靠打些散工为生,收入非常微薄,没有多余的积蓄,女儿突如其来的重病,让我这个普通家庭不堪重负,在广东省人民医院这病分晚打化疗期间已花费七至八万左右了,这些钱都是向亲戚借的,现在到了做手术时间于2026年5月8日在广东省人民医院进行手术因女儿比较瘦手术部位血管丰富产生了高额的术后费用已产生十多万了,我们也是每天靠靠打工的费用让我们喘不过气,所以向你们申请救助</p> <p>本人保证上述情况完全真实。</p> <p>申请人签名: 余 2026年5月12日</p>							
医院填写	<p>疾病诊断及治疗(费用): 左侧股骨恶性肿瘤(骨肉瘤),行左侧铰链式膝关节置换术和肿瘤微波治疗术,花费约人民币15万元</p> <p>医师签名: 雷泽华 2026年5月12日</p>							
	<p>医院意见(盖章):</p> <p>建议给予医疗救助金 ¥50000 元(大写: 伍万零仟零佰零拾零元零角零分)</p> <p>负责人签名: 广东省人民医院委员会 2026年5月14日</p>							
<p>广东公益恤孤助学促进会意见:</p> <p>同意救助 ¥ 25,000.00 元(大写: 贰万伍仟零佰零拾零元零角零分)</p> <p>负责人签名: 2026年5月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：余 [模糊] 性别：女 年龄：16岁
病种：骨肉瘤 治疗医院：广东省人民医院惠福分院

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），将作为余 [模糊] 的治疗费用。

受助人（监护人）：余 [模糊]

电话：[模糊]

见证人（记者/志愿者/捐赠方代表等）： /

电话： /

经办人： [模糊]

电话：18929052214

日期：2026年6月9日



疾病诊断证明书

编号: _____

科室: 儿童血液科

住院号(门诊号): _____

姓名: 余 _____ 性别: 女性 年龄: 16岁

入院日期: 2026-02-23 09:44:42 出院日期: 2026-03-17 11:00:07

处理意见:

患儿入院后出现发热, 血常规提示三系低下, 考虑化疗后骨髓抑制合并急性上呼吸道感染, 予美罗培南+阿米卡星抗感染、升白、成分输血等处理, 后感染痊愈, 骨髓抑制恢复。2/3行MTX化疗, 上药后出现皮肤瘙痒伴潮红, 考虑药物过敏, 予停用MTX, 加用地塞米松抗过敏治疗, 与患儿家属交代病情, 3/3改IFO化疗, 具体用药: 3g 静滴 3/3-7/3, 过程顺利。化疗后再次出现骨髓抑制合并急性上呼吸道感染, 予抗感染、升白、成分输血等处理, 现感染痊愈, 骨髓抑制恢复, 患儿一般情况好, 予办理出院, 嘱门诊随诊, 定期返院治疗。

诊断:

1. 恶性肿瘤维持性化学治疗; 2. 下肢恶性肿瘤——骨肉瘤; 3. 化疗后骨髓抑制; 4. 急性上呼吸道感染

医嘱:

复诊建议:

医师:

张进芳

日期: 2026-03-17 11:06:27

注: 1. 加盖疾病诊疗专用章后方可生效, 遗失不补
2. 涂改无效
3. 只做疾病证明, 不得做其它证明使用



家庭经济困难证明

兹有我村村民余 [REDACTED]，女，身份证号码：[REDACTED]
户籍地址：广东省高州市石仔岭街道坡心 [REDACTED]

该村民已确诊左侧股骨恶性肿瘤（骨肉瘤），病情危重，目前在广东省人民医院惠福分院住院接受治疗。治疗期间，由其母亲曹 [REDACTED] 全程在院专职陪护照料；父亲余 [REDACTED] 在医院周边租房居住，负责母女二人饮食起居及相关生活事务。

因患儿需长期治疗、父母二人均无法外出务工，该家庭暂无稳定经济收入来源。家中另有一子余 [REDACTED]，就读初一，属在校未成年学生，日常起居暂由邻里亲友协助照看。

此次重大疾病治疗费用高昂，给本就普通的农村家庭带来沉重经济负担，导致家庭生活陷入严重困难。经我村委会核查，上述情况均属实。

特此证明！

高州市石仔岭街道坡心村民委员会

2026年4月30日



