

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: 2026418

申请日期: 2026年4月29日

病童资料	姓名	性别	出生年月	身份证号码	户籍所在地		
	何	女	2022年1月		江西上饶		
	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
	重型再生障碍性贫血	中山大学孙逸仙纪念医院	2025年12月1日	20万元			<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 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 1 名; 2、家庭年收入(不含政府补贴) 元; 3、固定资产: 套房子; 辆摩托车; 辆小车; 4、家庭困难类型:		
	父亲 何	33	一般		<input 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 checked="" type="checkbox"/> 低保/孤儿/事实无人抚养儿童证明		
母亲 吴	32	患病					
申请救助理由(请详细描述)	<p>亲爱的爱心人士你们好,我们是来自农村的一家人,我是孩子的妈妈。我们没房没车,只有借网贷欠下的至今还没还完的外债。6年来即使生活艰辛,我们也很少寻求上辈的帮扶。我因为生育火爆发了很多疾病,不属于大病也没有残疾,但从不停止的疼痛吞噬我的全部力气,掏空了我的身体。4年来我到处求医却越来越严重。直到孩子确诊,我便彻底倒下了,生活不能自理。照顾孩子的担子落在了孩子父亲身上,就连这次进仓移植也是他照顾。他除了要照顾家里的2个病人,还要为高昂的医药费发愁。我们养孩子旧债还没还清,又添了许多新债。孩子父亲没办法工作,整个家没有半点收入,已经拿不出后续的治疗费和生活开支,恳请基金会伸出援助之手。</p> <p>本人保证上述情况完全真实。 申请人签名: 吴 2026年4月29日</p>						
医院填写	疾病诊断及治疗(费用):	<p>患儿因重型再生障碍性贫血,于2026-4-16行10/10HLA相合无关供者异体造血干细胞移植。目前继续抗感染及移植GVHD治疗,本次住院总费用约20万元。</p>					
	医师签名:	<p>江宁区 2026年4月29日</p>					
医院意见(盖章):	<p>建议给予医疗救助金 ¥ 3万 元 (大写: 3万 元 医院发展与校友事务部 办公室 2026年4月30日)</p>						
负责人签名:	<p>杨伟明 2026年4月30日</p>						
广东公益恤孤助学促进会意见:							
<p>同意救助 ¥ 35,000.00 元 (大写: 叁万伍仟零佰零拾 元 零角 零分)</p>							
<p>负责人签名: 杨明 秘书处 2026年6月5日</p>							



廣東公益恤孤助學促進會

Orphan Education Society Guangdong

“善及深呼吸共愈计划”病童救助专项 救助款收据

病童姓名: 何	性别: 女	年龄: 4岁
病种: 重型再生障碍性贫血 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 35,000 元 (大写: 人民币叁万伍仟元), 将作为何 的治疗费用。

受助人 (监护人): 何

电 话:

见证人 (记者/志愿者/捐赠方代表等): /

电 话: /

经办人: 柯

电 话: 18924052219

日 期: 2026年6月17日

项目救助款由  哥第善及基金会 资助。

中山大学孙逸仙纪念医院

疾病诊断证明

姓名:何 性别:女 年龄:4岁2月 科室:儿科五区(过渡区) 床号 住院号

姓名:何	住院号	出生地:江西省上饶市鄱阳县
性别:女	年龄:4岁2月	科室:儿科五区(过渡区)
入院时间: 2026-03-19 10:20		出院日期: 2026-03-20 12:13
临床诊断: 重型再生障碍性贫血		
治疗意见: 门诊随诊		
记录日期: 2026-03-20 12:13		



