

广东公益恤孤助学促进会重症病童“一次救助”申请表（合作医院推荐）

编号: 2026427

申请日期: 2026年5月30日

病童资料	姓名		性别	出生年月	身份证号码		户籍所在地	
	陈		男	20230128			广东阳江	
	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
	幼年型粒单核细胞白血病(KRAB)		广州市第一人民医院(阳江)	20240107	30万			<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 55%	<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			
	父亲	陈	40	良				
	母亲	陈	36	良				
<p>1、抚养 18 岁以下儿童 <u>三</u> 名;</p> <p>2、家庭年收入 (不含政府补贴) <u>1万</u> 元</p> <p>3、固定资产: <u>1</u> 套房子; <u>0</u> 辆摩托车; <u>0</u> 辆小车</p> <p>4、家庭困难类型:</p> <p><input type="checkbox"/> 村居委开具困难证明; <input type="checkbox"/> 街镇开具困难证明;</p> <p><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</p>								
申请救助理由 (请详细描述)	<p>本人儿子陈 在其10个月之时被确诊了“白血病之王”幼年型粒单核细胞白血病。几经波折到了省人彭 主任才得以稳定了两年左右。在这两年期间定期打化疗，做骨穿观察。然而打了18疗程还是没有转阴并且脾脏肿大出现斑斑点点。医生说我们最终还是要做造血干细胞移植才得以根治。本就不富裕的农民家庭在这两年期间治病、购药、生活等方面已花费了十多万。家里还有两位70多岁的老人要照顾，两个姐姐在读书。现在进行造血干细胞移植。我们确实又得在这时近程高照顾小孩，目前已没有了生活来源。移植之后又要回院化疗，做检查。压力实属很大。希望得从广东公益恤孤助学促进会的救助。特此感谢!</p> <p>本人保证上述情况完全真实。</p> <p>申请人签名: 陈 2026年5月30日</p>							
医院填写	<p>疾病诊断及治疗 (费用): 患以诊断“幼年粒单核细胞白血病”。在本院定期化疗。并以行造血干细胞移植治疗。预计总费用30万元。</p> <p>医师签名: 3人 2026年5月30日</p> <p>医院意见 (盖章):</p> <p>建议给予医疗救助金 ¥ 30000 元 (大写: 叁万 / 仟 / 佰 / 拾 / 元 / 角 / 分)</p> <p>广州市第一人民医院 负责人签名: 董月琴 2026年5月30日</p>							
<p>广东公益恤孤助学促进会意见:</p> <p>同意救助 ¥ 45,000.00 元 (大写: 肆万 伍仟 元 整)</p> <p>负责人签名: 2026年6月15日</p> <p style="text-align: right; font-size: 2em; color: red;">秘书处</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: 陈 [redacted] 性别: 男 年龄: 3岁
病种: 幼年粒单核细胞白血病 治疗医院: 广州市第一人民医院南沙医院

今收到广东公益恤孤助学促进会救助款 45,000 元 (大写: 人民币肆万伍仟元), 将作为陈 [redacted] 的治疗费用。

受助人 (监护人): 陈 [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 [redacted]

电话: 18924052214

日期: 2026年6月18日

广州市第一人民医院
住院（留观）患者电子诊断证明书

姓名：陈 [模糊] 性别：男 年龄：3岁2月24天
身份证号：[模糊] 住院号：[模糊]
病区：南沙细胞与基因治疗病区 床号：[模糊]
入院日期：2026-04-21 出院日期：/

入院诊断：1、恶性肿瘤维持性化学治疗；2、幼年粒单核细胞白血病（KRAS）；

出院诊断：/

病情摘要：

备注：患者现行移植前桥接化疗中。拟2026-05-30入仓行异基因造血干细胞移植（最终以实际为准）。

医生签名：[模糊]
签名时间：2026-05-06 16:41
(住院病区盖章)

住院诊断证明专用章
(出入院结算处盖章)

(本诊断证明书未经医生签名及盖章无效)

证明

兹有我村委会 [redacted] 村民陈 [redacted] 身份证号码：

[redacted] 儿子陈 [redacted] 身份证号码 [redacted]

[redacted] 患有白血病，需长期入院治疗，该户是塘坪镇楼墩村
委会低保户，家庭经济十分困难，情况属实。

特此证明



