

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: 2026553

申请日期: 2026 年 3 月 11 日

病童资料	姓名		性别	出生年月	身份证号码		户籍所在地	
	林		男	2017.5.17			广东省汕头市	
	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
	尤因肉瘤		广州市妇女儿童医疗中心	2026.1.10	25万			☐ 是 ☒ 否
	购买保险情况及报销比例		☒ 新农合 50 %	☐ 城镇居民 %	☐ 商业保险 %	☐ 其他保险 %	☐ 无	残疾类型和级别: /
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	林	36	健康		2、家庭年收入（不含政府补贴） 15000 元		
	母亲	肖	33	健康		3、固定资产: 0 套房子; 1 辆摩托车; 0 辆小车		
申请救助理由（请详细描述）		患儿石角诊龙因肉瘤,已行手术.化疗等治疗,需化疗16个疗程,自第4疗程起化疗与放疗同步进行.家中3个孩子,爷爷奶奶年近无收入,患儿母亲为家庭主妇无收入,患儿母亲从汕头到广州照顾孩子,靠手工仅找到临时工作,因孩子频繁就医.化疗,工作时常中断,日收入100-200元且极不稳定.目前共花费医疗费用15265.06元自费59470.54元,已花光积蓄并负债,家庭经济十分困难. 本人保证上述情况完全真实. 申请人签名: 肖 2026 年 3 月 11 日						
医院填写	疾病诊断及治疗（费用）: 诊断尤因肉瘤.治疗周期长.费用巨大.约50万以上.							
	医师签名: 骆梅燕 2026 年 3 月 11 日							
	医院意见（盖章）: 建议给予医疗救助金 ¥ 25000 元（大写: 贰万伍仟 佰 拾 元 角 分） 负责人签名: 何靖雯 2026 年 3 月 11 日							
广东公益恤孤助学促进会意见: 同意救助 ¥ 30,000.00 元（大写: 叁万 仟 佰 拾 元 角 分） 秘书外 林钧泽 负责人签名: 林钧泽 2026 年 7 月 27 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: 林 [redacted] 性别: 男 年龄: 9岁
病种: 尤因肉瘤 治疗医院: 广州市妇女儿童医疗中心(珠江新城院区)

今收到广东公益恤孤助学促进会救助款 30,000 元 (大写: 人民币叁万元整), 将作为杜 [redacted] 的治疗费用。

受助人 (监护人): 肖 [redacted]

电 话: [redacted]

见证人 (记者/志愿者/捐赠方代表等): /

电 话: /

经办人: 林 [redacted]

电 话: 18924052214

日 期: 2026年 7 月 28 日

广州市妇女儿童医疗中心（珠）

广州市妇幼保健院 广州市儿童医院 广州市妇婴医院 广州市妇女儿童医疗中心增城院区

诊断证明书

姓名：林 性别：男 年龄：8岁 科别：珠-血液肿瘤科1组 床号 住院号

诊断：1. 尤因肉瘤

医嘱及建议：患儿于2026-1-10至今在我院住院治疗。

医师签名：

日

期：2026-1-10



注：1、未经盖章，签字无效。

2、涂改无效。

3、只作疾病证明，不得作其它证明使用。

证 明

兹有我村村民林 男，2017年5月17日出生，身份证号 2026年1月初 因身体不适突然晕倒，先后送往民生医院、汕头市中心医院就医，后转送广州市妇女儿童医疗中心，初步诊断为尤因肉瘤，一种高度恶性骨肿瘤，面对这突如其来的噩耗，让他们一家人陷入困境，一个原本经济一般的家庭在前期治疗的花费已让家庭一贫如洗，前期的检查、手术费用早已掏空了家中积蓄，甚至欠下不少外债。但后续1年为期12次的规范化治疗和配套相关可能得二次手术需要高额的医疗费用。现家庭经济特别困难，情况属实。

特此证明！



扫描全能王 创建

