

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: 2026575

申请日期: 2026年 7 月 6 日

病童资料	姓名		性别	出生年月	身份证号码		户籍所在地
	谭		男	2021.6.16			广东省肇庆市封开县
	所患疾病		治疗医院	确诊时间	预估总费用	住院号	ID 号
	多层菊形团 胆管胚胎性肿瘤		南方医科大学珠江医院	2025.8.18	50万		
病童家庭情况	姓名		年龄	健康情况	联系电话		
	父亲	谭	31	正常			
申请救助理由（请详细描述）	母亲	陈	32	正常			
	1、抚养 18 岁以下儿童 3 名； 2、家庭年收入（不含政府补贴）100000 元 3、固定资产：0 套房子；0 辆摩托车；1 辆小车 4、家庭困难类型： ☒ 村居委开具困难证明；☐ 街镇开具困难证明； ☐ 困境儿童证明；☐ 低保/孤儿/事实无人抚养儿童证明						
国家庭收入较低，人口较多，经济困难，希望得到这份救助， 日常生活开销都由爸爸一个人支撑，还要抚养3个小孩，家里还有爸爸需要 寄生活费，对于一个来自农村的家庭，家里一个小孩生病对于这个家庭来说都是沉重的打 击，为了减轻家里的负担，为了救我的小孩，我很需要领导的这份帮助，万分感谢，后续我的小孩还 要住院，还需要很多钱，还要做手术，还要做化疗，还要做放疗，还要做靶向治疗，还要做很多很多， 本人保证上述情况完全真实。 申请人签名：谭 2026年 7 月 6 日							
医院填写	疾病诊断及治疗（费用）： 诊断名称：胆管胚胎性肿瘤，后续需要手术，大概需要 5-10 万 医师签名：张 2026 年 6 月 22 日						
	医院意见（盖章）： 建议给予医疗救助金 ¥ 30000 元（大写：叁万零仟零佰零拾零元零角零分） 负责人签名：南方医科大学珠江医院 2026 年 7 月 6 日						
广东公益恤孤助学促进会意见： 同意救助 ¥ 25,000.00 元（大写：贰万伍仟元） 负责人签名：林钧泽 2026 年 8 月 3 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:	譚	性别:	男	年龄:	五岁
病种:	多层菊形细胞胚胎性肿瘤				
治疗医院:	南方医科大学珠江医院				

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），将作为譚 的治疗费用。

受助人（监护人）: 譚

电 话

见证人（记者/志愿者/捐赠方代

表等）:

电 话:

经办人:

电 话:

日 期: 2026年8月4日

南方医科大学珠江医院
诊断证明书

姓名： 科室：小儿血液科病区 床号 ID号 住院号

科别：小儿血液科病区	入院日期：2026年07月02日 出院日期：2026年07月06日
检查结果：详见出院小结。 诊断意见： 1. 右侧颞枕叶胚胎性肿瘤化学治疗；2. 右侧颞枕叶胚胎性肿瘤；3. 万古霉素过敏；4. 化疗后骨髓抑制 处理意见：住院治疗。 医生签名：张芝奇 日期：2026年07月06日	



家庭情况说明

兹有广东肇庆市封开县河儿口镇光明村委会
谭 男，身份证号码：
陈 女，身份证号码 于 2017
年 10 月 9 日两人结婚，结婚后 2018 年 2 月大
女出生，2021 年生下二胎，2023 年 3 月生下
三胎，家中还有年老体弱的父母要赡养，陈晓君
在家带孩子无工作，家庭无经济收入来源，生活
困难，其大儿子去年 2025 年 8 月确诊了胚胎性
肿瘤脑癌，从确诊病情治疗到目前花费了三十几
万，经村委会工作人员入户走访调查，情况属实。

特此证明！

河儿口镇光明村民委员会

2026 年 6 月 25 日



