

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: 2026688

申请日期: 2026年 9 月 1 日

病童资料	姓名		性别	出生年月	身份证号码		户籍所在地	
	徐		男	2017.3			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
	再生障碍性贫血		中山院	2026.7.17	30万		✓	☐ 是 ☒ 否 残疾类型和级别: /
购买保险情况及报销比例		☒ 新农合 40 %	☐ 城镇居民 %	☐ 商业保险 %	☐ 其他保险 %	☐ 无		
病童家庭情况	姓名		年龄	健康情况	联系电话			
	父亲	徐	44	良好				
	母亲	周	40	良好				
1、抚养 18 岁以下儿童 2 名; 大哥 20 岁 2、家庭年收入（不含政府补贴） 6-8 万元 3、固定资产: 1 套房子; 0 辆摩托车; 0 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								
申请救助理由（请详细描述） 患者徐 今年9岁 2026年7月确诊再生障碍性贫血 7月18日4搬阳转院 中山一院治疗. 现在在移植仓接受移植 费用 40-50 万元 后期还需长期 抗排异 费用也是不确定. 家庭也是贫困家庭. 负债不少 恳请基金会予以帮助 我们 本人保证上述情况完全真实. 申请人签名: 徐 2026 年 9 月 1 日								
医院填写	疾病诊断及治疗（费用）: 诊断 SAA. 需移植. 费用约 30 万							
	医师签名: 孙 2026 年 9 月 2 日							
	医院意见（盖章）: 情况属实, 请给予救助 建议给予医疗救助金 ¥ 30000 元（大写: 叁万 仟 零 佰 元 整） 负责人签名: 林钧泽 2026 年 9 月 2 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 一 仟 零 佰 拾 元 角 分） 负责人签名: 林钧泽 2026 年 9 月 7 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:	徐	性别:	男	年龄:	9岁
病种:	再生障碍性贫血	治疗医院:	广州中山一院		

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），将作为徐 的治疗费用。

受助人（监护人）: 徐

电 话:

见证人（记者/志愿者/捐赠方代

表等）:

电 话:

经办人: 阿依克

电 话: 18924052214

日 期: 2016年 9月8 日



中山大学 附属第一医院
The First Affiliated Hospital, Sun Yat-sen University

姓名：徐

科别：儿科二科

床号

住院号

出院患者疾病证明书

姓名：徐 性别：男 年龄：9岁 出院科别：儿科二科 住院号

入院日期：2026年07月20日 出院日期：2026年07月27日

出院诊断：1. 再生障碍性贫血（重型），2. 感染性发热，3. 鼻出血，4. 左肾静脉受压（可能）

入院情况及诊疗经过：患儿主因“发现血小板减少2周，发热1周”入院，入院后查血：PCT 0.09ng/mL，白细胞介素6 25.50pg/mL；CRP 15.46mg/L，WBC $1.22 \times 10^9/L$ ，NEUT $0.32 \times 10^9/L$ ，LY $0.85 \times 10^9/L$ ，MO $0.05 \times 10^9/L$ ，Hb 104g/L，PLT $21 \times 10^9/L$ ；FIB 4.94g/L；UA $182.40 \mu\text{mol/L}$ ，CREA $52 \mu\text{mol/L}$ ，ALT 14U/L，LDH 192U/L，AMYL 73U/L，LIPA 34U/L；G-6-PD/6-PGD比值 1.159；NSE 18.34ng/mL；IgG 24.50g/L；CD3+CD4+/LYM 31.7%，CD3+CD8+/LYM 22.1%，CD3+CD4-CD8-/LYM 7.3%；HBeAb 0.79S/CO，HBcAb 4.40S/CO；ANA 34.85U/ml；Fer 259.31 $\mu\text{g/L}$ ，EPO 66.16IU/L；T-SPOT（-）；阵发性睡眠性血红蛋白尿组合：未发现PNH克隆。呼吸道病原体核酸检测组合 1（一）；新型冠状病毒核酸检测（一）；血EBV-DNA、CMV-DNA、心肌标志物组合、产前感染筛查IgM、地贫筛查组合、尿常规未见异常。胸部（DR）正侧单斜位片：心肺膈未见异常。彩超：可疑左肾静脉受压，双肾动脉、双肾、膀胱、双输尿管、肝脏、胆囊、胆管、胰腺、脾脏超声检查未见异常，腹腔未见异常肿大淋巴结。胸部（CT）平扫：1. 右肺下叶背段微小结节，考虑增殖灶。2. 心腔内密度稍减低，考虑贫血。（右髂前上棘）骨髓涂片：骨髓增生尚活跃，粒、红系两系比例减低，淋巴细胞比例增高，浆细胞占4.0%，偶见成堆分布，偶见巨核细胞，血小板少。骨髓流式（右髂前上棘）：淋巴细胞比例增高，约为37.5%，其中T淋巴细胞比例约为56.9%（CD4：CD8=36.9：53.1），粒细胞比例下降，约为11.9%。（胸骨）骨髓涂片：骨髓增生减低，粒、红系两系比例减低，未见巨核细胞，血小板少。病理报告：（骨髓）骨髓增生极度低下，脂肪组织显著增生，仅见散在偏成熟阶段粒红系细胞，未见明确巨核细胞。送检骨髓自身免疫性血细胞减少相关抗原检测、染色体核型、儿童血液肿瘤全转录组测序、血液肿瘤全外显子、遗传疾病全外显子测序、血液肿瘤全基因组芯片筛查及外周血彗星试验+染色体畸变套系+染色体断裂结果未回。详见出院小结。

医师：

林基川 / 胡凯霞

2026年07月27日

证 明

兹有我村 村民，徐 性别：男，
身份证号 其子徐 身份
证 号 患有：再生障碍性贫血，
需骨髓移植手术，其治疗费用巨大，因家庭生活困难，
望有关部门及人事给予帮助为盼。

特此证明



2026 年 8 月 28 日

