

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: 2026713

申请日期: 2026 年 8 月 25 日

病童资料	姓名		性别	出生年月	身份证号码		户籍所在地
	冯		男	2015.08.23			湛江
	所患疾病		治疗医院	确诊时间	预估总费用	住院号	ID 号
	急性淋巴细胞白血病(高危)		中山大学附属第一医院	2020.7.12	40万元		/
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 2 名;	
	父亲	冯	32	健康		2、家庭年收入(不含政府补贴) 6.63 元	
申请救助理由(请详细描述)	母亲	/	/	/	/	固定资产: 0 套房子; 0 辆摩托车; 0 辆小汽车	
	1、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						
我儿子白血病复发,之前白血病已经把能卖的都卖了,跟亲戚朋友都借遍了,借无可借,之前债务尚未还清,现在复发更是雪上加霜,单亲家庭带2个孩子,大儿子读初三,现带着儿子在医院治疗完全断了收入,请求好心人士救救我可怜的孩子 本人保证上述情况完全真实。 申请人签名: 冯 2026 年 08 月 25 日							
医院填写	疾病诊断及治疗(费用): 患儿诊断急性淋巴细胞白血病复发,需住院化疗,后续视病情可能需要进行造血干细胞移植等治疗,约需 40-60 万元。 医师签名: 梁号 2026 年 8 月 25 日 医院意见(盖章): 情况属实,请予及时救助 建议给予医疗救助金 ¥30000 元(大写: 叁万元 拾 佰 元 角 分) 负责人签名: 林钧泽 2026 年 8 月 28 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 佰 拾 元 角 分) 负责人签名: 林钧泽 2026 年 9 月 14 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: 冯	性别: 男	年龄: 11
病种: 急性淋巴细胞白血病 治疗医院: 中山大学附属第一医院		

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), 将作为冯 的治疗费用。

受助人 (监护人): 冯

电 话

见证人 (记者/志愿者/捐赠方代

表等):

电 话:

经办人: 陈依文

电 话: 18924052214

日 期: 2026年9月15日



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

姓名：冯

科别：儿科二科

床号

住院号

住院患者情况说明

姓名：冯 性别：男 年龄：10岁 科别：儿科二科 床号 住院号

目前诊断：急性淋巴细胞白血病复发
超重

入院情况及诊疗经过：患儿6年前确诊急性淋巴细胞白血病，经治疗后缓解，2026-08-12至我院门诊查血WBC $32.01 \times 10^9/L$ ，RBC $3.83 \times 10^{12}/L$ ，Hb 79g/L，PLT $33 \times 10^9/L$ ，08-14行骨髓穿刺术，流式提示异常的幼稚B淋巴细胞占有核细胞比例约为76.4%，考虑急性淋巴细胞白血病复发，现需住院治疗，后续治疗费用至少约30-40万，若后续需行造血干细胞移植，费用至少约70-80万。

医师签名：

2026年08月19日

疾病诊断专用章

吴川市王村港镇新港社区居民委员会

证 明

兹有我辖区 居民冯 男，身份证号码 于 2022 年 9 月离异，育有 2 儿子，大儿子冯 14 岁，在王村 就读；二儿子冯 身份证号码 2020 年检查出急性淋巴细胞白血病，已医治花费 46 多万元，2026 年复发，情况属实。

特此证明！

吴川市王村港镇新港社区居民委员会

2026 年 8 月 24 日



