

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: 2026726

申请日期: 2026年7月23日

病童资料	姓名		性别	出生年月	身份证号码		户籍所在地	
	石		男	2011.01.01			广东·汕尾	
	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
	急性白血病		中山大学附属第一医院	2026年7月15日	50万			☐ 是 ☒ 否 残疾类型和级别: /
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		
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 石	41	良好		2、家庭年收入（不含政府补贴） 96000 元 固定资产: 0 套房子; 1 辆摩托车; 0 辆小车			
	母亲 /	/	/	/	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			
申请者石 年15岁, 2026年3月下旬确诊急性白血病, 一直在中山大学附属第一医院治疗, 目前已产生自付自费的费用高达30万左右, 现医生建议进行造血干细胞移植还需费用20~30万左右, 后期还要长期的疗养, 整个家庭只有一人在打工, 还有一个弟弟12岁需要抚养, 实在无力支付治疗费, 特向本人保证上述情况完全真实。基金互助, 望批复, 万分感谢! 申请人签名: 石 2026年7月23日								
医院填写	疾病诊断及治疗（费用）: 患儿石 目前诊断急性淋巴细胞白血病(未定), 需住院化疗, 预计治疗费用50万元。 医师签名: 林 2026年7月23日							
	医院意见（盖章）: 情况属实, 请予资助为盼 建议给予医疗救助金 ¥ 30000 元（大写: 叁万 仟 佰 拾 元 零 角 分） 负责人签名: 林 2026年7月23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 佰 拾 元 零 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: 王 性别: 男 年龄: 15岁
病种: 急性白血病 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 30,000 元 (大写: 人民币 叁万元整), 将作为 王 的治疗费用。

受助人 (监护人): 王

电 话:

见证人 (记者/志愿者/捐赠方代表等): /

电 话: /

经办人: 陈依红

电 话: 18924052214

日 期: 2016 年 9 月 16 日



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

姓名: 石 科别: 儿科二科

床号 住院号

出院患者疾病证明书

姓名: 石 性别: 男 年龄: 15岁 出院科别: 儿科二科 住院号

入院日期: 2026年07月07日 出院日期: 2026年07月08日

出院诊断: 1. 急性淋巴细胞白血病(B细胞性, 非成熟型, 高危), 2. 中枢神经系统白血病(CNS 2), 3. 骨量减少, 4. 屈光不正(ou), 5. 慢性乳突炎(双侧中耳), 6. 肺结节(左肺上叶下舌段、右肺下叶前基底段磨玻璃结节, 炎性结节可能)

入院情况及诊疗经过: 患儿主因“确诊急性淋巴细胞白血病3月余, 返院化疗”入院, 入院后查血: WBC $5.98 \times 10^9/L$, NEUT $2.65 \times 10^9/L$, LY $0.99 \times 10^9/L$, MO $0.58 \times 10^9/L$, Hb $110g/L$, PLT $216 \times 10^9/L$; CREA $65 \mu mol/L$, TBIL $18.0 \mu mol/L$, ALT $46U/L$, LDH $280U/L$; 出凝血常规未见异常。排除禁忌证, 予倍利妥治疗, 过程顺利。现一般情况可, 予出院。详见出院小结。

医师: 林基川 / 胡凯霞
2026年07月08日

汕尾红海湾经济开发区遮浪街道东尾村民委员会

情况说明

兹有我属村民石 [REDACTED] 男，身份证号码：

[REDACTED] 儿子石 [REDACTED] 男，身份证号码：

[REDACTED] 因儿子患有急性白血病，需要高额医疗费用，我本是单亲家庭，儿子住院在医院照顾儿子无经济来源，望贵部门给予帮助为盼。

特此说明



