

广东公益恤孤助学促进会重症病童“一次救助”申请表（媒体推荐）

编号: 2026746 信息时报 NO.2392

申请日期: 2026 年 9 月 2 日

病童资料	姓名		性别	出生年月	身份证号码		户籍所在地		
	王		男	2024年1月30日			广西玉林状流市		
	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	
	神经母细胞瘤		广州中山大学附属肿瘤医院	2021年6月	约100万未知		/	☐ 是 ☒ 否	
	购买保险情况及报销比例		☒ 新农合 80-90%	☐ 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 2 名; 2、家庭年收入 (不含政府补贴) 20000 元 3、固定资产: 0 套房子; 2 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				
	父亲	王	37	健康					
	母亲	徐	31	健康					
申请救助理由 (请详细描述)	(可以从确诊初期、治疗情况、家庭经济状况、治疗费需要等方面进行说明。) 王 于 2021 年 5 月, 背部轻微疼痛, 睡眠不大好, 在 5 月 19 日早上不慎跛行, 于 2021 年 5 月 19 日去玉林市一医院检查, 在 5 月 24 日转上医科大 (南宁市) 肿瘤医院, 于 6 月份确诊神经母细胞瘤, 后一直带王 治疗无法正常工作, 收入低, 支出大。 本人保证上述情况完全真实。 申请人签名: 王 2026 年 9 月 2 日								
调查意见	情况属实。 调查员签名: 林钧泽 2026 年 9 月 18 日								
广东公益恤孤助学促进会意见: 同意救助 ¥ 10,000.00 元 (大写: 壹万 仟 佰 拾 元 角 分) 负责人签名: 林钧泽 2026 年 9 月 21 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: 12 周岁
病种: 神经母细胞瘤 治疗医院: 中山大学肿瘤医院(越秀区)

今收到广东公益恤孤助学促进会救助款 10,000 元 (大写: 人民币壹万元整), 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: 邓

电 话: 189 2405 2214

日 期: 2026 年 9 月 22 日

姓名:王 科(区)别:儿童肿瘤病区 床号: 住院号:

出院记录

姓名:王 性别:男 年龄:12岁 住院号

籍贯:广西 职业:学生

入院日期: 2026年8月25日

入院诊断: 神经母细胞瘤 综合治疗后复发

出院日期: 2026年8月28日

出院诊断: 神经母细胞瘤 综合治疗后复发

实际住院天数: 3天

各种特殊检查号码:X光号: 病理号:

住院经过(包括病情变化、检查及治疗经过,手术应注明具体时间、术式):

主诉:确诊高危神经母细胞瘤综合治疗后复发,末次化疗后3周,此次入院行CT方案化疗。

出院情况(包括主要体征、治疗结果、合并症或后遗症):

气管居中,甲状腺不大。胸骨无压痛。双肺呼吸音清,未闻及干湿啰音。心率113bpm,心律齐,心脏各瓣膜听诊区未闻及杂音。腹平软,肝脾肋下未及,肝区及双肾区无叩击痛,肠鸣音正常,约4次/分。肛门外生殖器未见异常,生理反射存在,病理反射未引出。

出院医嘱及随诊要求:

1.2026年9月15日按期返院行下程化疗。

2.每周复查血常规2-3次,如果白细胞 $<3.0 \times 10^9/L$,升白细胞治疗;如果血小板 $<50.0 \times 10^9/L$,升血小板治疗;如果血小板 $<20.0 \times 10^9/L$,返院输血小板。

3.不适随诊。

记录医生:王娟

医生签名:

签名时间:2026年8月28日



证明

兹证明 王 (身份证号码:)

家庭住址: 广西北流市新丰镇

为农村低保救助对象。

开始享受日期为: 2022年03月01日

该证明开具日期为2026年03月18日, 自开具日期起有效期
为 6 个月。



