



广东公益恤孤助学促进会“普及深呼吸共愈计划”病童救助专项申请表

编号: 2026751

申请日期: 2026年8月26日

病童资料	姓名	性别	出生年月	身份证号码		户籍所在地	
	闫	男	2020年8月20日			河南省洛阳市洛龙区	
	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
	地中海贫血	中山大学孙逸仙纪念医院	2024年8月20日	100万		/	☐ 是 ☒ 否 残疾类型和级别: /
购买保险情况及报销比例		☐ 新农合 %	☒ 城镇居民 50 %	☐ 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; 2、家庭年收入(不含政府补贴) 3万 元 3、固定资产: 1 套房子; 无 辆摩托车; 无 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	闫	34	良好			
	母亲	王	38	良好			
申请救助理由(请详细描述)	从孩子出生就一直靠输血来维持生命,跑了很多医院找不到病因,就在前年8月份在广州中山大学孙逸仙医院石岐院区地中海贫血,去年7月份住院做的干细胞移植,想着生活终于有了盼头,谁想这才迈出第一步,经历肺排、皮排,到现在肺排、光移植一项已经掏空所有,现在已经负债累累,实在无能力继续治疗,远远的超出了能力范围,望恤孤助学给予帮助。 本人保证上述情况完全真实。 申请人签名: 闫 2026年8月26日						
医院填写	疾病诊断及治疗(费用): 诊断 1.阻塞性细支气管炎综合征; 2.输血依赖性地中海贫血; 3.造血干细胞移植术后; 4.慢性移植后抗宿主病。预计治疗费用仍需10万元。						
	医师签名: 林伟吟 2026年8月28日						
	医院意见(盖章): 建议给予医疗救助金 ¥ 5万 元 (大写: 5万 仟 圆 零 角 分) 负责人签名: 林伟吟 2026年9月1日						
广东公益恤孤助学促进会意见: 同意救助 ¥ 5,000.00 元 (大写: 伍仟元整) 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

“菩及深呼吸共愈计划”病童救助专项 救助款收据

病童姓名:	阮	性别:	男	年龄:	6岁
病种:	地中海贫血	治疗医院:	中山大学孙逸仙纪念医院		

今收到广东公益恤孤助学促进会救助款 5,000 元 (大写: 人民币
伍仟元整), 将作为阮 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: 邓可

电 话: 18924052214

日 期: 2026年9月22日

项目救助款由



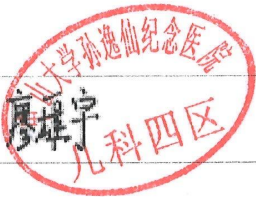
哥第菩及基金会 资助。

中山大學 孙逸仙纪念医院

疾病诊断证明

姓名:闫 性别:男 年龄:5 岁 10 月 科室:儿科四区 床号 住院号

姓名:闫	住院号	出生地: 河南省洛阳市西工区
性别:男	年龄:5 岁 10 月	科室:儿科四区
入院时间: 2026-07-02		出院日期: 2026-07-08
临床诊断:1.肺炎; 2.中度慢性移植物抗宿主病(肺 1 分,皮肤 2 分,口腔、肝脏 1 分); 3.异基因外周血造血干细胞移植; 4.造血干细胞移植术后;		
治疗意见: 详见出院小结。		
记录日期: 2026-07-08		医生: 廖雄宇



困难证明

兹有我村 居民 身份证号：

该户家庭成员共4人。其子，
，现年6周岁，自出生起便饱受病痛折磨，确诊地中海贫血，已经进行过骨髓移植手术。术后存在长期排异反应，现已出现肺部排异（肺排）需要不间断用药康复，长年累积的医疗开支十分高昂。家中家长为陪护孩子辗转就医，无法稳定务工挣钱，家里没有稳定收入来源，巨额的医药费早已经让家庭不堪重负，日常生活难以为继，该家庭经济确实十分困难。

以上情况经社区核查属实

特此证明

牛屯社区居民委员会

2026年8月27日



