

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: 2026766

申请日期: 2026 年 9 月 8 日

病童资料	姓名		性别	出生年月	身份证号码		户籍所在地	
	李		男	2015年3月16日			梅州市五华县	
	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
	急性淋巴细胞白血病 (复发)		中山一院	2020年6月(确诊) 2026年7月17日(复发)	45万			☐ 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	李	42	高血压 终身吃药				
	母亲	周	39	良				
1、抚养 18 岁以下儿童 3 名; 2、家庭年收入 (不含政府补贴) 10000 元 3、固定资产: 0 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): 患者李 今年 11 岁, 2020 年 6 月份确诊为急性淋巴细胞白血病 (高危), 在从 2024 年停病, 现 2026 年 7 月 17 日确诊为复发, 入院为中山大学附属第一医院治疗, 住院期间的许多外检费靶向药治疗、化疗费、免疫治疗自费药费用巨大。后期还有许多的维持复查费用。患者奶奶和爸爸都是高血压长期吃药, 还有两个孩子上学, 实在无力支撑患者李 的治疗费, 特向基金会求助, 望批复, 万分感谢! 本人保证上述情况完全真实。 申请人签名: 李 2026 年 9 月 8 日								
医院诊断及治疗 (费用): 患儿诊断 ALL 复发明确 后续需化疗, 化疗时需造血干细胞移植治疗, 需花费 20-50 万元。 医师签名: 李 2026 年 9 月 8 日 医院意见 (盖章): 情况属实, 请予援助为盼 建议给予医疗救助金 ¥ 30000 元 (大写: 叁万圆 仟 元 拾 元 角 分) 负责人签名: 苗 2026 年 9 月 9 日								
广东公益恤孤助学促进会意见: 同意救助 ¥ 35,000.00 元 (大写: 叁万五仟 佰 拾 元 角 分) 负责人签名: 林钧泽 2026 年 9 月 28 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: 李 性别: 男 年龄: 11

病种: 急性淋巴细胞白血病 治疗医院: 广州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 35,000 元 (大写: 人民币叁万伍仟元), 将作为李 的治疗费用。

受助人 (监护人): 李 (周)

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: 2026年9月29日



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

姓名: 李

科别: 儿科二科

床号

住院号

出院患者疾病证明书

姓名: 李

性别: 男

年龄: 11岁

出院科别: 儿科二科

住院号

入院日期: 2026年07月17日 出院日期: 2026年08月15日

出院诊断: 1. 急性淋巴细胞白血病复发(BCR/ABL阳性), 2. 化疗后骨髓抑制(IV级) 1) 粒细胞缺乏 2) 血小板减少 3) 贫血(中度), 3. 感染性发热, 4. 败血症(金黄色葡萄球菌), 5. 肺炎(双肺), 6. 肺真菌感染(可能), 7. 新型冠状病毒感染, 8. 口角炎, 9. 胆汁淤积症, 10. 肝功能损害, 11. 低白蛋白血症, 12. 葡萄糖6磷酸脱氢酶缺乏症, 13. 脂肪肝

入院情况及诊疗经过: 患儿主因“确诊ALL6年余, 面色苍白1周”入院, 入院后予持续水化、别嘌醇降尿酸, 07-17起予复发诱导化疗, 过程顺利, 07-20首次腰穿无损伤, 查脑脊液: WBC $56 \times 10^6/L$; 找幼稚细胞(+); 脑脊液生化未见异常, 流式MRD: 异常的幼稚B淋巴细胞比例为95.04%。诊断“中枢神经系统白血病(CNS 3级)”, 予Q3d-Q4d腰穿鞘注(07-23、07-28、07-31), 07-23起脑脊液找幼稚细胞转阴, 07-31起脑脊液流式转阴, 改为QW腰穿鞘注(08-03、08-12)。07-21行全麻下输液港植入术, 过程顺利。07-28监测达沙替尼浓度(用药前) 1.18ng/mL, 达沙替尼浓度(用药后) 56.81ng/mL, 08-01血砷浓度: 0.383umol/L。住院期间患儿合并感染性发热、败血症(金黄色葡萄球菌)、肺炎(双肺)、肺真菌感染(可能)、新型冠状病毒感染、口角炎、化疗后骨髓抑制(IV级)、低白蛋白血症、肝功能损害、胆汁淤积, 予抗感染、输注丙种球蛋白、止咳化痰、雾化、加强皮肤黏膜护理、输注红细胞悬液、血小板、白蛋白、护肝利胆等治疗后好转, 现患儿热退, 一般情况可, 予出院。详见出院小结。

医师: 黄礼彬 / 胡凯霞
2026年08月15日

五华县河东镇增塘村民委员会

电话：

证 明

兹有我村 村民李 男，身份证号码
父亲李 在家打散工，无固定
收入，母亲周 在家务农并照顾祖母周 姐姐李
妹妹李 还在读书。其因急性淋巴细胞白血病复
发，手术治疗费用巨大，前期已经花费大量费用，家庭生
活确实困难，望有关部门给予办理相关手续！

特此证明！

河东镇增塘村民委员会

2026年7月21日



