

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: 2025170

申请日期: 2025 年 3 月 22 日

病童资料	姓名		性别	出生年月	身份证号码		户籍所在地	
	郭		女	2016.04.06			广东省东莞市	
	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
	急性淋巴白血痛		广州医科大学附属第一医院	2024.9.21	60万			☐ 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 55 %	☐ 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 1 名;		
	父亲	郭	39			2、家庭年收入（不含政府补贴） 3万 元		
	母亲	李	37			3、固定资产: 1 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）		本人公公于2008年中风，期间一直住院，于2022年去世。14年间已花光所有积蓄，另家中86岁祖母生活不能自理，完全由婆婆照顾，婆婆身体也差，长期吃药，由老公负担两老人，更雪上加霜的是小孩子确诊急性白血病，我失去工作，全职照顾，花销最大，由老公一个临时工工资，工资不高，实在是困难。 本人保证上述情况完全真实。 申请人签名: 李 2025 年 3 月 22 日 请求援助。						
医院填写	疾病诊断及治疗（费用）:							
	确诊急性淋巴细胞白血病（B淋巴细胞型，CREBBP, HR），大概要30万							
	医师签名: 165 2025 年 3 月 24 日							
	医院意见（盖章）:							
建议给予医疗救助金 ¥ 30000 元（大写: 叁万 零 仟 零 佰 零 拾 零 元 零 角 零 分）								
负责人签名: 2025 年 3 月 25 日								
广东公益恤孤助学促进会意见:								
同意救助 ¥ 15,000.00 元（大写: 壹万 伍仟 零 佰 零 拾 零 元 零 角 零 分）								
负责人签名: 2025 年 4 月 8 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: 郭 [redacted]	性别: 女	年龄: 9
病种: 急性淋巴细胞白血病 (B细胞型) 治疗医院: 南方医科大学珠江医院		

今收到广东公益恤孤助学促进会救助款 15,000 元 (大写: 人民币 壹万伍仟元整), 将作为郭 [redacted] 的治疗费用。

受助人 (监护人): 郭 [redacted]

电 话: [redacted]

见证人 (记者/志愿者/捐赠方代表等): [redacted]

电 话: [redacted]

经办人: 周其明

电 话: 13822279353

日 期: 2015年4月8日

南方医科大学珠江医院

诊断证明书

姓名：郭

科室：小儿血液科病区

床号：

ID号：

住院号：

科别：小儿血液科病区

入院日期：2025年02月02日

出院日期：2025年02月18日

检查结果：

诊断意见：

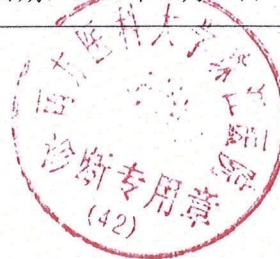
1. 急性淋巴细胞白血病化学治疗；2. 急性淋巴细胞白血病(B细胞型，CREBBP，HR，CR)；3. 低纤维蛋白原血症；4. 化疗后骨髓抑制；5. 转氨酶升高

处理意见：住院治疗。

医生签名：赖尚蓉

日期：2025年02月18日

签发单位：（盖章）



困难证明

兹有我村村民郭[]，性别：男，身份证号码

[]家庭住址：湖南省桂[]。

其父亲 2008 年因脑溢血半身不遂，后于 2023 年去世，期间一直反复病发，其母亲十几年来一直陪护照顾，无经济收入，为医治父亲其家庭已花光所有积蓄。郭[]家中还有 86 岁高龄的祖母（只有郭[]父亲一个独生子），现已无法生活自理只能由郭[]母亲全程照顾，家庭负担特别重。更为雪上加霜的是其女儿郭[]（身份证号码[]）于 2024 年 9 月 19 日确诊为急性淋巴细胞白血病，在广州医院治疗，医疗费用巨大，其已负债累累，经济状况确实困难。

上述情况经查属实，特此证明。



