

## 广东公益恤孤助学促进会重症病童救助申请表（媒体推荐）

编号: 2025216信息时报NO. 2330

申请日期: 2025年3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                                 |                                                                  |
|                                                                                                 | 郑                                                                                                                                                                                                                                                                                    |   | 女                                      | 2019年6月24日                                       |                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 广东省普宁市                                |                                                                  |
|                                                                                                 | 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                                                             |
|                                                                                                 | 神经母细胞瘤高危                                                                                                                                                                                                                                                                             |   | 中山大学肿瘤医院                               | 2024年1月17日                                       | 150万                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                       | <input type="checkbox"/> 是 <input checked="" type="checkbox"/> 否 |
|                                                                                                 | 购买保险情况及报销比例                                                                                                                                                                                                                                                                          |   | <input type="checkbox"/> 新农合<br>_____% | <input checked="" type="checkbox"/> 城镇居民<br>70 % | <input type="checkbox"/> 商业保险<br>_____% | <input type="checkbox"/> 其他保险<br>_____%                                                                                                                                                                                                                                                    | <input checked="" type="checkbox"/> 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 <u>2</u> 名;<br>2、家庭年收入(不含政府补贴) <u>0</u> 元<br>3、固定资产: <u>1</u> 套房子; <u>2</u> 辆摩托车; <u>0</u> 辆小车<br>4、家庭困难类型:<br><input checked="" type="checkbox"/> 村居委开具困难证明; <input type="checkbox"/> 街镇开具困难证明;<br><input type="checkbox"/> 困境儿童证明; <input type="checkbox"/> 低保/孤儿/事实无人抚养儿童证明 |                                       |                                                                  |
|                                                                                                 | 父亲                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 郑 | 34                                     | 良好                                               |                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                       |                                                                  |
|                                                                                                 | 母亲                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 陈 | 32                                     | 良好                                               |                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                       |                                                                  |
| 申请救助理由(请详细描述)                                                                                   | <p>(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。)</p> <p>尊敬的领导:您好,我来自于广东省普宁市的一个农村家庭,家中有两个年幼的女儿以及年迈的父母,我大女儿于2023年12月30日确诊高危、腹痛,后面在中山大学肿瘤医院检查确诊神经母细胞瘤4期高危,我夫妻二人都是工厂的普通工人,患病至今已辞去工作,无收入来源,治病至今已花光家中积蓄,欠下外债二十余万,后期还需免疫治疗,费用高昂,已无力承担,恳请给予救助,万分感谢。</p> <p>本人保证上述情况完全真实。</p> <p>申请人签名: 郑 2025年3月8日</p> |   |                                        |                                                  |                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                       |                                                                  |
| 调查意见                                                                                            | <p>情况属实。</p> <p>调查员签名: 周基明 2025年5月6日</p>                                                                                                                                                                                                                                             |   |                                        |                                                  |                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                       |                                                                  |
| <p>广东公益恤孤助学促进会意见:</p> <p>同意救助 ¥15,000.00 元 (大写: 壹万伍仟元整 拾 元 角 分)</p> <p>负责人签名: 陈锦泽 2025年5月6日</p> |                                                                                                                                                                                                                                                                                      |   |                                        |                                                  |                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                       |                                                                  |



# 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: 郑 [redacted] 性别: 女 年龄: 5周岁  
病种: 神经母细胞瘤4期高危 治疗医院: 中山大学附属肿瘤医院

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), 将作为郑 [redacted] 的治疗费用。

受助人 (监护人): 郑 [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: 周基明

电 话: 13822279353

日 期: 2015年5月7日

## 中山大学附属肿瘤医院疾病证明

姓名: 郑勇

性别: 女 年龄: 5岁7月 籍贯: 广东

入院日期: 2025-02-20 11:22

出院日期: 2025-02-21

住院号:

入院诊断: 纵隔、腹膜后 神经母细胞瘤 M期 高危

出院诊断: 纵隔、腹膜后 神经母细胞瘤 M期 高危

治疗意见:

1. 2025年3月7日返院行下程NK细胞输注。

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。

医生签名



签名时间: 2025年2月21日

普寧市

下架山鎮橫溪村民委員會用箋

证明

茲有我村村民

女，身份证

号西：

该小孩于2023

年至今因患神经母细胞瘤，现在广州中山大学肿瘤医院住院治疗，花费了大量资金，其父母现无法做工，家庭经济困难，是我村贫困户，情况属实。

特此证明



