

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: 2025298 温晓1677号

申请日期: 2025年 6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	
	王		女	2023.12.27			广东省信宜市	
	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
	非典型畸胎样/横纹肌样恶性肿瘤		中山大学肿瘤医院	2024.12.28	80万元			☐ 是 ☒ 否 残疾类型和级别:
购买保险情况及报销比例		☒ 新农合 60%	☐ 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	王	31	良好				
	母亲	黄	32	良好				
1、抚养 18 岁以下儿童 <u>2</u> 名; 2、家庭年收入（不含政府补贴） <u>3万</u> 元 3、固定资产: <u>0</u> 套房子; <u>0</u> 辆摩托车; <u>0</u> 辆小车 、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								
（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。） 尊敬的恤孤基金会领导你们好,我女儿王 于2025年11月被初步确诊为畸胎样恶性肿瘤,当时病情危急做了外引流手术和肿瘤全切除手术,因为这是一种原发性中枢神经高度恶性肿瘤,而且这个病种治疗非常漫长,需要经历化疗、放疗,还有后期身体各种的康复治疗,目前夫妻带着女儿外出求医在存没了工作,没有收入,全程陪同治疗,加上家里还有一个2岁半的大女儿,现在家庭经济压力很大,每天面对高额度的费用与生活各种开支我们真的难以支撑下去,以后的费用难以办,所以非常恳请基金会能够给予帮助我们的女儿争取的一份生的希望!帮帮我女儿渡过难关,本人保证上述情况完全真实。一下难关,万分感谢你们! 申请人签名: 王 2025 年 6 月 8 日								
调查意见 情况属实。 调查员签名: 周其明 2025 年 6 月 16 日								
广东公益恤孤助学促进会意见: 同意救助 ¥15,000.00 元 (大写: 壹万伍仟零拾元正 角 分) 负责人签名: 孙钢 2025 年 6 月 16 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: 女 年龄: 1岁5个月
病种: 非典型畸胎样/横纹肌样瘤 (AT/RT) 治疗医院: 中山大学肿瘤医院

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: 周其明

电 话: 18924052214

日 期: 2015年6月19日

中山大学附属肿瘤医院疾病证明

姓名:王

性别:女 年龄:1岁4月 籍贯:广东省茂名市

入院日期:2025-05-26 11:50

出院日期:2025-05-27

住院号:

入院诊断: 小脑 AT/RT 脑膜播散

出院诊断: 小脑 AT/RT 脑膜播散

治疗意见:

1.按期返院治疗。

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。

医生签名:

签名时间:2025年5月27日



证明

兹有广东省信宜市北界镇双寿村 村民，王 ，男，身份证号码 其家庭人口 4 人，两个孩子年纪尚小还没上学需要妻子照顾，其妻子暂无工作，平时靠王 务农和打零工维持生活，目前其第二个女儿王 (女，身份证号码 患髓母细胞瘤在广州中山大学附属肿瘤医院住院治疗，后期还需要做手术及放疗化疗，经济压力巨大，难以支持女儿的治疗费用，家庭又没有其他经济收入，以上情况属实。

特此证明。

广东省信宜市北界镇双寿村委会



