

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：2025302 温暖1673号

申请日期：2025年6月13日

病童资料	姓名	性别	出生年月	身份证号码		户籍所在地	
	陈	男	2021.12.10			广西北海市	
	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	中山大学肿瘤医院	2024.7.12	130万		/	☐ 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	1、抚养18岁以下儿童 3 名； (近一年0收入)		
	父亲 陈	40	良好		2、家庭年收入（不含政府补贴） 48000 元		
	母亲 陈	41	良好		3、固定资产：1 套房子；1 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）	(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。) 本人小儿子确诊患有神经母细胞瘤，自2024年7月开始治疗至今，从广西北海、南宁一直到广州寻医，还要经历化疗、手术、放疗一系列的苦难，而小朋友的坚强也给予了我们莫大的信心。但是为了治病已经花光了家里所有的积蓄，夫妻两人为了四处寻医和照顾孩子而不能正常工作，也没有了收入来源，希望能得到一点社会上的帮助来渡过难关，万分感谢！ 本人保证上述情况完全真实。 申请人签名：陈 2025年6月13日 (目前欠债30多万)						
调查意见	情况属实。 调查员签名：周其明 2025年6月23日						
广东公益恤孤助学促进会意见：							
同意救助 ¥ 20,000.00 元 (大写：贰万 零 零 零 拾 零 元 零 角 零 分)							
负责人签名： 2025年6月23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: 陈	性别: 男	年龄: 3
病种: 神经母细胞瘤	治疗医院: 中山大学肿瘤防治中心	

今收到广东公益恤孤助学促进会救助款 20,000 元 (大写: 人民币贰万元整), 将作为陈 的治疗费用。

受助人 (监护人): 陈

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23日

中山大学附属肿瘤医院疾病证明

姓名:陈

性别:男 年龄:3岁5月 籍贯:广西壮族自治区

入院日期:2025-05-26 10:38

出院日期:2025-05-28

住院号

入院诊断: 腹膜后 神经母细胞瘤 骨髓-骨转移 M期 高危

出院诊断: 腹膜后 神经母细胞瘤 骨髓-骨转移 M期 高危

治疗意见:

1 按期返院行下程化疗。

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28日

证明

兹有广西壮族自治区北海市铁山港区南康镇水鸭塘村委会 [REDACTED] 村民陈 [REDACTED]，男，身份证号码 [REDACTED] 其家庭人口 5 人，其中三个孩子为在校生需要妻子照顾，其妻子暂无工作，平时靠陈 [REDACTED] 务农和打零工维持生活，目前其第三个儿子陈 [REDACTED]（男，身份证号码 [REDACTED]）患神经母细胞肿瘤在广州中山附属医院一院住院治疗，后期还需要做手术及放疗化疗，经济压力巨大，难以支持儿子的治疗费用，家庭又没有其他经济收入，以上情况属实。

特此证明。

北海市铁山港区南康镇水鸭塘村民委员会

2025 年 1 月 8 日



