

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: 2025318

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	
	李		男	2015.10.13日			广东省肇庆怀集县	
	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
	白血病		佛山第一人民医院 南方大学珠江医院	2024.5.28日	40多万			☐ 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	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>无</u> 元 3、固定资产: <u>1</u> 套房子; <u>0</u> 辆摩托车; <u>0</u> 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		
	父亲	李	39	良好				
	母亲							
申请救助理由（请详细描述）		佛山从 2024 年 5 月 28 日确诊为急性髓系白血病，治疗去了大笔费用，无法支付更多的，家困难转至珠江医院，要大笔费用治疗，特向申请资金资助。 本人保证上述情况完全真实。 申请人签名: 李 2025 年 3 月 8 日						
医院填写	疾病诊断及治疗（费用）: 患儿诊断为急性髓系白血病，后期治疗费用仍需 10 万元							
	医师签名: 赖为 2025 年 3 月 8 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 12 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 仟 零 佰 零 拾 零 元 零 角 零 分） 负责人签名: 2025 年 6 月 30 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: 9岁
病种: 急性髓系白血病, 脓毒症 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 20,000 元 (大写: 人民币贰万元整), 将作为李 的治疗费用。

受助人 (监护人): 李

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: 2025年 7 月 / 日

南方医科大学珠江医院

诊断证明书

姓名: 李 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24日 出院日期:
检查结果: 诊断意见: 1. 热带白色念珠菌感染(血流, 肝脏和肺部); 2. 急性髓系白血病(M4, CBF β: : MYH11, KIT突变) ; 3. 脓毒血症; 4. 转氨酶升高; 5. 中枢神经系统白血病; 6. 支气管肺炎 处理意见: 住院治疗。 医生签名: 赖尚蓉 日期: 2025年03月08日	

签发单位: (盖章)

证明

兹有我村村民李[] 妻子（现已故），属单亲家庭，大儿子李[] 在读小学，小儿子李[] 在 2024 年确诊为急性髓系白血病，在多家医院治疗过，医治了几十万元，本来比较困难的家庭，现在更加拮据，现在还要定时透析白血病细胞，以前在家务农还有小许经济收入，为了看护儿子治疗，李[] 根本无法工作。谨请有关部门帮抚这个贫困家庭。

特此证明

怀集县梁村镇镇武村民委员会

2025 年 6 月 26 日



