

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: 2025341

申请日期: 2025 年 6 月 27 日

病童资料	姓名		性别	出生年月	身份证号码		户籍所在地	
	赵		女	2024.11.05			广西平南县	
	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
	肝母细胞瘤		中山大学附属第一医院	2025.4.10	20万			☐ 是 ☒ 否
	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	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 1 名;		
	父亲	赵	27	良好		2、家庭年收入（不含政府补贴） 20000 元		
	母亲	陈	26	良好		3、固定资产: 0 套房子; 0 辆摩托车; 0 辆小车		
申请救助理由（请详细描述）		我们来自一个普通的农村家庭,我的女儿在5个月的时候被诊断出重大疾病(肝母细胞瘤),夫妻为带孩子治病治疗已失业,异地就医治疗花费巨大且时间漫长,需要长时间的化疗过程和手术治疗后再化疗,现已把家庭的全部积蓄,手术和术后化疗还需高额的治疗费用,望社会各界爱心人士和企业伸出援手给予救助,非常感谢! 本人保证上述情况完全真实 申请人签名: 陈 2025 年 6 月 27 日						
医院填写	疾病诊断及治疗（费用）: 儿童恶性肿瘤,治疗时间长,费用多,预计费用30万。							
	医师签名: [Signature] 2025 年 6 月 30 日 医院意见（盖章）: 情况属实,请求给予救助 建议给予医疗救助金 ¥ 30000 元 (大写: 叁万 仟 零 拾 元 零 角 分) 负责人签名: 苏和明 中山大学附属第一医院 委员会 2025 年 6 月 30 日							
	广东公益恤孤助学促进会意见: 同意救助 ¥ 10,000.00 元 (大写: 壹 万 零 仟 零 拾 元 零 角 分) 负责人签名: 邓锐峰 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: 赵 性别: 女 年龄: 08月
病种: 肝母细胞瘤 治疗医院: 中山大学附属第一医院

今收到广东公益恤孤助学促进会救助款 10,000 元 (大写: 人民币壹万元整), 将作为赵 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 7 月 14 日



中山大學 附属第一医院
The First Affiliated Hospital, Sun Yat-sen University

姓名：赵

科别：小儿外科

床号：

住院号：

住院患者情况说明

姓名：赵 性别：女 年龄：7个月科别：小儿外科 床号： 住院号：

目前诊断：肝母细胞瘤

入院情况及诊疗经过：患儿主因“发现肝脏占位2月余”入院，既往在外院穿刺活检明确诊断为肝母细胞瘤，行术前4次化疗后。2025-06-24复查CT提示：1. 肝右叶肿块，可符合肝母细胞瘤表现，肝右静脉受侵可能；肝中静脉、门静脉主干及右支受推移，下腔静脉、右肾受压，请结合前片考虑。2. 胸部CT检查未见明确异常。完善术前准备后于2025-06-27行肝肿瘤切除术（右半肝+尾状叶+部分左内叶）+剖腹探查术+肝门淋巴结清扫术+体腔内血管探查术，现在术后康复治疗中。

医师签名：

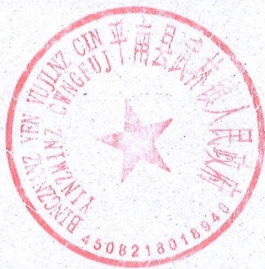
2025年07月02日

疾病诊断专用章

证明

兹有我村 赵 (身份证号:)
户, 家庭人口 5 人, 户主夫妇在家务农, 收入低微, 其孙女赵 (身
份证号:) 因患肝母细胞瘤, 现在中山大学附属
肿瘤医院接受治疗, 儿子儿媳因照护赵 没有工作, 家庭因病导致
困难, 情况属实。

特此证明。



武林镇罗云村村民委员会

2025 年 5 月 19 日



