

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: 2025376信息时报N0.2341

申请日期: 2025年6月15日

病童资料	姓名		性别	出生年月	身份证号码		户籍所在地
	潘		男	2013.1.23			广西钟山县石龙镇
	所患疾病		治疗医院	确诊时间	预估总费用	住院号	ID号
	急性淋巴细胞白血病		南方医院	2023.3.23	6~15万		
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 2 名;	
	父亲	潘	35	健康		2、家庭年收入(不含政府补贴) 15000 元	
申请救助理由(请详细描述)	母亲	崔	36	健康		3、固定资产: / 套房子; 1 辆摩托车; / 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
(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) 潘于2023.3.23被确诊急性淋巴细胞白血病,在广东省省(化)8个疗程,各方面身体都得到了缓解,于2023.12.12怀着对未来充满希望回到了老家准备着开春后上学。可天有不测风云,2024年3月小孩因腿痛返回医院复查,不幸再次确诊复发,医生建议我们做移植。我们别无选择听取医生建议,于2024.8.1进行了骨髓移植。原以为移植之后会好,新的希望会有,可移植8个月又再次复发,医生建议我们做个卡替。这三年里,我们先花了所有,负债40多万。本人保证上述情况完全真实。没有经济来源,家有2位70岁老人和一个初中的孩子,夫妻一直在照顾生病的孩子,卡替治疗大概要6-12万。不得已才向恤孤助学促进会求助。 申请人签名: 崔 2025年6月15日							
调查意见	情况属实。 调查员签名: 周其羽 2025年7月7日						
广东公益恤孤助学促进会意见: 同意救助 ¥ 10,000.00 元 (大写: 壹万零仟零佰零拾零元零角零分) 负责人签名: 梁栋树 2025年 秘书外 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: 潘 性别: 男 年龄: 12

病种: 急性淋巴细胞白血病 治疗医院: 南方医院

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), 将作为潘 的治疗费用。

受助人 (监护人): 黄

电 话:

见证人 (记者/志愿者/捐赠方代

表等):

电 话:

经办人: 周基明

电 话: 18924052214

日 期: 2015 年 7 月 8 日



南方医科大学南方医院

疾病诊断证明书

姓名	潘	年龄	12岁	性别	男	科别	小儿科层流病房	就诊ID号	
单位或住址		无						病案号	
入院时间		2025年05月15日			出院时间		2025年06月27日		
主要检查结果：详见出院小结。 诊断：1. 恶性肿瘤免疫治疗；2. 急性淋巴细胞白血病，复发性；3. 感染性发热；4. 骨髓移植状态；5. 低钾血症；6. 凝血功能异常。 建议：详见出院小结。 （主任/副主任/主治）医师：[Signature] 日期：2025年06月27日									



特别说明：本疾病诊断证明书（1. 由临床医师根据患者病情、检查结果、影像学资料等进行主观评价和判断的内容均无效；2. 诊疗时间和费用以实际发生为准，医师根据同类疾病治疗经验得出的意见，仅供参考；3. 病假时间门诊急症病不超过3天，慢性病不超过7天，住院患者病假原则上不超过1个月（肿瘤及结核、骨髓等疾病患者可根据病情适当延长）。

建档立卡贫困户证明

兹有广西贺州市钟山县石龙镇 [REDACTED] 户主潘

[REDACTED] (身份证号: [REDACTED], 户编号:

[REDACTED], 之孙子潘 [REDACTED] (身份证号:

[REDACTED], 人口编号为: [REDACTED] 该户

2023年8月因病纳入突发严重困难户, 目前未消除风险。

特此证明。



