

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: 2025432

申请日期: 2025年7月31日

病童资料	姓名		性别	出生年月	身份证号码		户籍所在地	
	吴		男	2017-05-04			广东省湛江市雷州市	
	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
	急性骨髓系白血病		南方医科大学珠江医院	2025年5月23日	40-50万元			☐ 是 ☒ 否 残疾类型和级别: /
购买保险情况及报销比例		☒ 新农合 50 %	☐ 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 2 名; 2、家庭年收入(不含政府补贴) 100000 元 3、固定资产: 1 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		
	父亲	吴	48	健康				
	母亲	陈	45	健康				
申请救助理由(请详细描述)		我儿子吴 在23年的时候确诊胰腺母细胞瘤,那时候治疗花费了很多钱,还跟亲戚朋友借了个遍,今年五月份又确诊急性骨髓系白血病,之前借的都还没还,使得家庭更困难了,能借的都借遍了,所以需要求助力。让我儿子能尽快治疗好,回学校上学,他每天都问妈妈我什么时候能好,我想回去上学了,跟同学玩。 本人保证上述情况完全真实。 申请人签名: 陈 2025年7月31日						
医院填写	疾病诊断及治疗(费用): 诊断: 急性骨髓系白血病(高危), 后续拟行造血干细胞移植, 整体费用在40-50万元 医师签名: 兰初 2025年7月31日							
	医院意见(盖章): 建议给予医疗救助金 ¥30000 元(大写: 叁万零仟零佰零拾元零角零分) 负责人签名: 2025年8月6日							
	广东公益恤孤助学促进会意见: 同意救助 ¥15,000.00 元(大写: 壹万伍仟零佰零拾元零角零分) 负责人签名: 2025年8月18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: 吳

性别: 男

年龄: 8

病种: 急性髓系白血病

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 15,000 元 (大写: 人民币壹万伍仟元), 将作为吳 的治疗费用。

受助人 (监护人): 陳

电 话:

见证人 (记者/志愿者/捐赠方代

表等):

电 话:

经办人:

林传富

电 话:

18924052214

日 期:

2025年 8月, 9日

南方医科大学珠江医院

诊断证明书

姓名: 吴

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08月05日

出院日期: 2025年08月12日

检查结果:

诊断意见: 急性髓系白血病

处理意见: 计划2025-8-17进仓行兄供弟造血干细胞移植治疗。

医生签名:

林月娜

日期: 2025年08月11日

签发单位: (盖章)



雷州市乌石镇潭元村民委员会

证 明

兹有我村委会田寮村村民吴 男性，身份证号 全家共有 6 口人，其父母亲及胞兄胞姐都在家务农；另一个胞兄吴 就读大学；由于地处粤西南部雷州半岛西南方的一个贫困落后的小村庄，其家庭人均耕地面积少，农业生产收入低，家庭生活特别困难。且该村民患有胰母细胞瘤、急性髓系白血病等重症，于 2025 年 5 月在贵院住院治疗，仅医疗费就花了数十万元，家庭根本无法支持其继续治疗。

特此证明



