

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: 2025448

申请日期: 2025年8月1日

病童资料	姓名		性别	出生年月	身份证号码		户籍所在地	
	孙		女	2012年3月20日			海南省乐东黎族自治县	
	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
	急性白血病		广州医科大学附属第一医院	2025年4月27日	60万			☐ 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			
	父亲	孙	37	残疾				
	母亲	唐	33	健康				
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>30000</u> 元 3、固定资产: <u>无</u> 套房子; <u>1</u> 辆摩托车; <u>无</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								

申请救助理由(请详细描述): 我叫孙, 今年37岁, 家住海南省乐东黎族自治县, 是一名务农人员。2025年4月份我女儿孙 被确诊急性白血病, 目前正在接受医院化疗, 家中积蓄全部用完, 还向亲戚借款15万, 家庭经济陷入绝境。实在无力承担, 特申请医疗救助。本人保证上述情况完全真实。

申请人签名: 孙 2025年8月1日

医院填写	疾病诊断及治疗(费用): 患儿在我院确诊急性白血病, 正在接受化疗, 总医疗费用约人民币60万元。	
	医师签名: 2025年8月1日	
	医院意见(盖章): 建议给予医疗救助金 ¥ 1万 元 (大写: 壹万 仟 佰 零 拾 元 零 角 零 分) 负责人签名: 2025年8月12日	

广东公益恤孤助学促进会意见:

同意救助 ¥ 10000 元 (大写: 壹万 仟 零 拾 元 零 角 零 分) (易娱专项)

负责人签名: 梁树彬 2025年8月26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
(易娛公益项目)

病童姓名: 孙 性别: 女 年龄: 13
病种: 急性白血病 治疗医院: 广州医科大学附属第一医院

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), 将作为孙 的治疗费用。

受助人(监护人): 孙

电 话

见证人(记者/志愿者/捐赠方代表等):

电 话:

经办人:

电 话: 18924052214

日 期: 2024年8月27日



疾病诊断证明书

姓名: 孙 性别: 女 年龄: 13 岁 住院号: 5231

经我院普通儿科(沿江)临床检查、诊断为:

诊断: 急性髓系白血病 (M2)

此证

主诊科



主诊医师: 梁铭

医务科 (盖章)



日期: 2025 年 6 月 23 日

乐东黎族自治县黄流镇赤命村民委员会

证 明

兹有孙 女，汉族，身份证号

，系海南省乐东黎族自治县黄流镇赤命村委会

村民孙 (男，汉族，身份证号) 之

女。共同生活人员三人。祖父、母年逾六旬，劳力殆尽；其父母在家务农，收入微薄，家中尚有其弟小学读书，劳力少，况且家乡人多地少，粮食终年紧缺，而今，本孩又罹患白血病之症，在广州医科大学附属第一医院住院治疗，费用大，为了孩子，变卖家什，四邻借欠，负债累累，困境重重，捉襟见肘。

特此证明

黄流镇赤命村委会

2025年6月16日

