

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: 2025462

申请日期: 2025 年 8 月 12 日

病童资料	姓名		性别	出生年月	身份证号码		户籍所在地	
	郑		男	2015.05.25			广东湛江	
	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
	急性淋巴细胞白血病		中山大学孙逸仙	2025.4.8	45万			☐ 是 ☒ 否 残疾类型和级别:
购买保险情况及报销比例		☒ 新农合 38 %	☐ 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;		
	父亲	郑	51	胆囊切除		2 家庭年收入（不含政府补贴） 0-1 万元 固定资产: 0 套房子; 0 辆摩托车; 0 辆小车		
	母亲	何	50	健康		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）		小孩郑 确诊白血病，家里有2个老人高血压需要吃药，还有3个小孩，一个读大学，一个读初中，现在郑 生病需要大笔治疗费，我们是农村家庭，没有固定工作，经济比较困难，故申请基金救助！ 本人保证上述情况完全真实。 申请人签名: 何 2025 年 8 月 12 日						
医院填写	疾病诊断及治疗（费用）: 患儿于2025年4月确诊为急性淋巴细胞白血病，于2025-4-8开始接受SCCCG-AU-2023方案诱导治疗，现已完成诱导阶段化疗，后续治疗还需5万。							
	医师签名: 邱坤强 2025 年 8 月 12 日							
	医院意见（盖章）: 建议给予医疗救助金 ¥ 3 万 元（大写: 3 万 千 百 拾 元 角 分） 负责人签名: 林伟吟 2025 年 8 月 20 日							
广东公益恤孤助学促进会意见: 办公室 同意救助 ¥ 10,000.00 元（大写: 壹 万 零 千 零 拾 元 零 角 零 分） 负责人签名: 邓锦峰 2025 年 8 月 1 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: 郑 [redacted] 性别: 男 年龄: 10
病种: 急性淋巴细胞白血病 治疗医院: 中山大学孙逸仙纪念医院

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), 将作为郑 [redacted] 的治疗费用。

受助人 (监护人): 郑 [redacted]

电 话: [redacted]

见证人 (记者/志愿者/捐赠方代表等):

电 话:

经办人: 林 [redacted]

电 话: 189 2405 2214

日 期: 2025年9月3日

中山大学孙逸仙纪念医院

疾病诊断证明

姓名:郑 性别:男 年龄:10岁2月 科室:儿科一区(血液/肿瘤) 床号 住院号

姓名:郑	住院号	出生地: 广东省湛江市徐闻县
性别:男	年龄:10岁2月	科室:儿科一区(血液/肿瘤)
入院时间: 2025-08-03 11:27		出院日期: 2025-08-21 08:38
临床诊断: 1.急性淋巴细胞白血病返院化疗(T, IR, CR, 伴NOTCH1、BCOR、CREBBP、DNM2突变) 2.药物性肝损害; 3.口腔念珠菌感染;		
治疗意见: 1. 详见出院小结;		
记录日期: 2025-08-21 10:15		

徐闻县新寮镇港六村民委员会

证 明

兹有我村委会 村民郑 身份证号

据本人所述和提供的中山大学孙逸仙纪念医院疾病诊断证明，其儿郑 身份证号 患急性淋巴细胞白血病T(同心)，在孙逸仙纪念医院进行大化疗约半年(其中药物部分外购不纳入医保)，之后维持期2年，期间总花费约100万元，郑 患病以来，父母在院照顾小孩，没有稳定收入，巨大医疗开支，已致家庭生活拮据。

特此证明！

徐闻县新寮镇港六村民委员会

2025年5月23日



