

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: 2025480

申请日期: 2025 年 8 月 26 日

病童资料	姓名	性别	出生年月	身份证号码		户籍所在地	
	李	男	2023.2.2			湖南省衡阳市祁东县	
	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
	急性髓系白血病	中山大学逸仙纪念医院	2025.5.14	40-50万			☐ 是 ☒ 否 残疾类型和级别:
病童家庭情况	购买保险情况及报销比例		☒ 新农合 60%	☐ 城镇居民 %	☐ 商业保险 %	☐ 其他保险 %	☐ 无
	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) 5万 元 3、固定资产: 无套房子; 1 辆摩托车; 无辆小车 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	李	42	健康				
母亲	陈	42	健康				
申请救助理由 (请详细描述): 我们是来自农村的一对普通父母, 5月4日年仅2岁3个月的小儿子在广州中山大学逸仙纪念医院检查确诊为急性髓系白血病, 公公已去世, 婆婆患有精神病无法照顾小孩, 我老公一人打工, 我在家照顾2个小孩没工作, 这样凶险的病情和天价医药费, 使我们的经济状况陷入了困境, 我们已经花光了所有的积蓄 (大约5.6万元), 医生说是高危, 必须要移植, 移植费用需要30-40万, 特向恤孤会申请救助资金。 本人保证上述情况完全真实。 申请人签名: 陈 2025 年 8 月 26 日							
医院填写	疾病诊断及治疗 (费用): 患儿确诊急性髓系白血病, 骨髓活检 60000 元, 化疗 2000 元, 拟行异基因造血干细胞移植, 预估总治疗费用为 40 万。 医师签名: 刘亚平 2025 年 8 月 26 日						
	医院意见 (盖章): 建议给予医疗救助金 ¥ 3万 元 (大写: 3 万 仟 佰 拾 元 角 分)。 负责人签名: 林伟峰 2025 年 8 月 27 日						
广东公益恤孤助学促进会意见: 同意救助 ¥ 15,000.00 元 (大写: 壹万伍仟零拾元整) (惠及深呼吸光复计划) 负责人签名: 林伟峰 2025 年 9 月 8 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

(菩及深呼吸共愈计划)

病童姓名: 李 性别: 男 年龄: 2岁6个月
病种: 急性髓系白血病 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 15,000 元 (大写: 人民币壹万伍仟元), 将作为李 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: 林修福

电 话: 18924052214

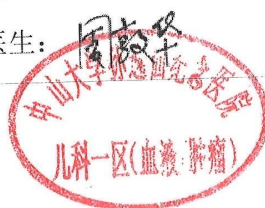
日 期: 2025年9月11日

中山大学孙逸仙纪念医院

疾病诊断证明

姓名:李 性别:男 年龄:2岁3月 科室:儿科重症监护病房(PICU) 床号 住院号

姓名:李	住院号	出生地: 湖南省衡阳市祁东县
性别:男	年龄:2岁3月	科室:儿科一区
入院时间: 2025-05-14 23:26		出院日期: 2025-06-10 15:30
临床诊断: 1.急性髓系白血病(M2, NRAS、KRAS, NUP98::NSD1 融合基因突变); 2.化疗后骨髓抑制IV度; (1)粒细胞缺乏IV度; (2)贫血IV度; (3)血小板减少IV度; 3.粒缺伴发热; 4.药物性肝损害II度;		
治疗意见: 详见出院小结。		
记录日期: 2025-06-10 15:30		医生: 周毅华



证 明

兹有牛子庙村 村民李 男，身份证
 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。因其儿李 身份证
 急性髓系白血病，在孙逸仙纪念
医院进行化疗约 2 个月（其中药物部分外购不纳入医
保），之后维持期期间总花费约几十万元，李 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。确实困难。

湖南省祁东县太和堂镇牛子庙村村民委员会



2025/7/18 日

