

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: 2025646

申请日期: 2025年11月24日

病童资料	姓名		性别	出生年月	身份证号码		户籍所在地	
	罗		女	2024.10.29			广东省罗定市	
	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
	急性淋巴细胞白血病 (T细胞型) 高危		南方医院 珠江医院	2025年9月10日	400000			☐ 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	罗	29	良好				
	母亲	梁	30	良好				
1、抚养 18 岁以下儿童 <u>1</u> 名; 2、家庭年收入 (不含政府补贴) <u>50000</u> 元 3、固定资产: <u>1</u> 套房子; <u>0</u> 辆摩托车; <u>1</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): 我家是普通农村家庭, 小子平凡而幸福。但在今年9月初刚满10个月的女儿不幸被确诊患上急性淋巴细胞白血病 (T型、高危), 这一消息瞬间把我们推向谷底。我们则在南方医院进行了长时间的化疗, 医生告知我们费用极高, 时间也漫长。截至现在已经花费十几万元。前期我们因小孩生命已经负债了, 就在23年小孩不幸患上肝癌, 所花费的治疗费用也用了15万左右, 现在身患重病治疗也是2000元。现在又加上小孩的治疗, 每月已经入不敷出, 我也因小孩太小, 已辞去工作, 全心照顾她, 现在家里只有爸爸一人工作养活全家, 她远远大于收入, 而且还有债务。本人保证上述情况完全真实。所以我怀着万般恳切的心情向贵机构申请大病救助, 希望能得到你们的帮助, 万分感谢。 申请人签名: 梁 2025年11月24日								
医院填写	疾病诊断及治疗 (费用): 患儿诊断为急性淋巴细胞白血病, 需要规律化疗。治疗费用约需 30万元							
	医师签名: 梁 2025年11月23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 零 元 零 角 零 分) 负责人签名: 梁 2025年11月27日							
广东公益恤孤助学促进会意见: 同意救助 ¥ 20,000.00 元 (大写: 贰万 零 仟 零 佰 零 拾 零 元 零 角 零 分) 负责人签名: 梁 2025年12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

病童姓名: 罗 [redacted] 性别: 女 年龄: 1岁1个月
病种: 急性淋巴细胞白血病 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 20,000 元 (大写: 人民币贰万元整), 将作为罗 [redacted] 的治疗费用。

受助人 (监护人): 梁 [redacted]

电 话 [redacted]

见证人 (记者/志愿者/捐赠方代表等): [redacted]

电 话: [redacted]

经办人: 林信韵

电 话: 18929052214

日 期: 2015年12月8日

南方医科大学珠江医院

诊断证明书

姓名：罗 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10月30日

出院日期：

检查结果：-

诊断意见：

1. 急性淋巴细胞白血病化疗后；2. 急性淋巴细胞白血病（T细胞型，STAG2::LMO2，HR）；3. 化疗后骨髓抑制

处理意见：住院治疗。

医生签名：



签发单位：（盖章）

证明

兹有罗定市华石镇雅言村委 村民罗 男，女儿罗 女，身份证号码 患有急性白血病，在南方医科大学珠江医院治疗，父亲罗 男，身份证号码 也患有肝癌晚期。需要大额的治疗费用，现家庭经济陷入困难，因病至贫，望社会各界给予支持和帮助，情况属实。

特此证明

罗定市华石镇雅言村民委员会

2025 年 11 月 17 日



