

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: 2025693

申请日期: 2025 年 12 月 7 日

病童资料	姓名		性别	出生年月	身份证号码		户籍所在地	
	谭		女	2018.11.13			广州市	
	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
	神经母细胞瘤		广州市妇女儿童医疗中心	2025.3.31	100万			<input type="checkbox"/> 是 <input checked="" type="checkbox"/> 否 残疾类型和级别:
购买保险情况及报销比例		<input type="checkbox"/> 新农合 %	<input checked="" type="checkbox"/> 城镇居民 70 %	<input type="checkbox"/> 商业保险 %	<input type="checkbox"/> 其他保险 %	<input type="checkbox"/> 无		
病童家庭情况	姓名		年龄	健康情况	联系电话			
	父亲	谭	42	健康				
	母亲	黄	40	健康				
1、抚养 18 岁以下儿童 2 名; 2、家庭年收入（不含政府补贴） 60000 元 3、固定资产: 1 套房子; 0 辆摩托车; 1 辆小车 4、家庭困难类型: <input checked="" type="checkbox"/> 村居委开具困难证明; <input type="checkbox"/> 街镇开具困难证明; <input type="checkbox"/> 困境儿童证明; <input type="checkbox"/> 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）： 我女儿谭 4 月份确诊神经母细胞瘤 4 期重症，在广州市妇女儿童医疗中心增城院区治疗，已经做了 6 轮化疗和免疫。 由于免疫治疗费用昂贵，到目前为止，减去医保，自己支付费用已高达 30 万，后面还有 5 个巩固疗程，实在没钱了。我和我老婆只是普通公司职员，为了照顾我女儿在医院治疗，我已停下工作，面对庞大医疗费用，能借的都借了，本人保证上述情况完全真实。实在没有办法，只求助贵基金。 申请人签名: 谭 2025 年 12 月 7 日								
医院填写	疾病诊断及治疗（费用）： 神经母细胞瘤（高危组），手术、化疗、放疗等综合治疗，总费用 20 多万元。							
	医师签名: 叶梓杰 2025 年 12 月 8 日							
	医院意见（盖章）： 建议给予医疗救助金 ¥ 20000 元（大写：贰万 仟 零 拾 零 元 零 角 零 分） 负责人签名: 叶梓杰 2025 年 12 月 8 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: 周基明 2025 年 12 月 22 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: 譚 性别: 女 年龄: 7岁
病种: 神经母细胞瘤 治疗医院: 广州市妇女儿童医疗中心

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), 将作为谭 的治疗费用。

受助人 (监护人): 譚

电 话:

见证人 (记者/志愿者/捐赠方代表等):

电 话:

经办人: 林传福

电 话: 18924052214

日 期: 2024年12月23日

广州市妇女儿童医疗中心（增）

广州市妇幼保健院 广州市儿童医院 广州市妇婴医院 广州市妇女儿童医疗中心增城院区

诊断证明书

姓名：谭 性别：女 年龄：6岁 科别：增-肿瘤外科1组 床号 住院号

诊断：1. 转移性神经节神经母细胞瘤 2. 为肿瘤化学治疗疗程 3. 恶性肿瘤免疫治疗

医嘱及建议：

患儿自2025-09-02至2025-09-25于我院住院治疗。特此证明！

医师签名：杨天佑/谭天宝/常嘉明/田洪战

日期：2025/9/25 9:20:47

注：1、未经盖章，签字无效。

2、涂改无效。

3、只作疾病证明，不得作其它证明使用。



家庭情况说明

兹有患儿谭 患 神经节神经母细胞瘤 疾病，性别女，年龄6岁，是广东省（区、市）广州市（州）番禺县（区）南村乡镇（街道）兴业村民小组（居委会），（父亲：谭 母亲：黄 村民（居民）的儿子 / 女儿。因治疗费用较高，家庭收入较低，难以承担患儿全部医疗费用，现向基金会申请为患儿的治疗提供经济上的爱心资助。

患儿父亲：谭 身份证号

患儿母亲：黄 身份证号

以上所述情况属实，特此证明。

村（居）委会地址：广东省广州市番禺区南村镇兴业社区居委会

村（居）委会经办人签字：陈

联系电话：



