

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: 2026089

申请日期: 2026年1月22日

病 童 资 料	姓名		性别	出生年月	身份证号码	户籍所在地	
	刘		男	2017年9月24日		海南东方	
	所患疾病		治疗医院	确诊时间	预估总费用	住院号	ID号
	伯基特淋巴瘤		中山一院	2025-11	30万至40万		
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 <u>2</u> 名;	
	父亲	刘	53	良好		2、家庭年收入（不含政府补贴） <u>45000</u> 元	
申 请 救 助 理 由 (请详细描述)	母亲	符	42	良好		3、固定资产: <u>0</u> 套房子; <u>0</u> 辆摩托车; <u>0</u> 辆小车	
	患者刘 今年8岁, 2025年11月确诊伯基特淋巴瘤, 在中山一院/儿童血液科化疗+靶向治疗, 目前已花费十几万, 孩子妈妈在医院陪护没有收入, 家庭实属困难, 无力承担孩子后期治疗费用, 恳请基金会审核, 能够予以救助, 帮助我们孩子度过这个难关, 感激不尽 本人保证上述情况完全真实。 申请人签名: 刘 2026年1月22日						
医 院 填 写	疾病诊断及治疗（费用）: 目前诊断伯基特淋巴瘤, 预计治疗费用20万元左右...						
	医师签名: 2026年1月22日 医院意见（盖章）: 情况属实, 请予救助 建议给予医疗救助金 ¥ <u>30000</u> 元（大写: 叁万 仟 零 佰 元 正） 负责人签名: 2026年1月22日						
广东公益恤孤助学促进会意见: 同意救助 ¥ <u>25000</u> 元（大写: 贰万 仟 零 佰 元 正） 负责人签名: 林灼泽 2026年2月2日 秘书处							



廣東公益恤孤助學促進會 Orphan Education Society Guangdong

重症病童救助款收据 (普及深呼吸共愈计划)

病童姓名: 刘 性别: 男 年龄: 8岁
病种: 伯基特淋巴瘤 治疗医院: 中山大学附属第一医院

今收到广东公益恤孤助学促进会救助款 25,000 元 (大写: 人民币贰万伍仟元), 将作为刘 的治疗费用。

受助人 (监护人): 刘
电 话:
见证人 (记者/志愿者/捐赠方代表等):
电 话:
经办人: 林作福
电 话: 18924052219
日 期: 2026年2月4日



中山大学 附属第一医院
The First Affiliated Hospital, Sun Yat-sen University

姓名：刘

科别：儿科二科

床号

住院号

出院患者疾病证明书

姓名：刘 性别：男 年龄：8岁 出院科别：儿科二科 住院号

入院日期：2025年12月27日 出院日期：2026年01月10日

出院诊断：1. 伯基特（Burkitt）淋巴瘤（中危，III期），2. 恶性肿瘤化疗，3. 胆汁淤积症，4. 肝功能损害，5. 鼻病毒感染，6. 上呼吸道感染

入院情况及诊疗经过：患儿主因“确诊Burkitt淋巴瘤2月，返院化疗”入院，查体：神清，皮肤无出血点、皮疹，口腔黏膜光滑，咽无充血，双侧扁桃体无肿大，右侧颈部有一淋巴结肿大，大小约0.5cm*0.5cm，余全身浅表淋巴结未触及肿大，心肺腹查体无特殊。肢端暖，足背动脉搏动有力。入院后查血：CRP 8.99mg/L，WBC $1.75 \times 10^9/L$ ，NEUT $1.61 \times 10^9/L$ ，MO $0.08 \times 10^9/L$ ，Hb 68g/L，PLT $27 \times 10^9/L$ ；CREA 32umol/L，ALB 39g/L，TBIL 14.3umol/L，ALT 82U/L；TBA 46.8umol/L；鼻病毒（+）；出、凝血常规及急诊感染筛查未见异常。大小便常规未见异常。排除禁忌证，01-03行RAA方案化疗，过程顺利。01-04行腰椎穿刺术，送检脑脊液常规、生化、找肿瘤细胞（-）。脑脊液ctDNA结果未回。住院期间合并“上呼吸道感染、鼻病毒感染、肝功能异常、胆汁淤积”，经头孢哌酮舒巴坦抗感染、IVIG增强免疫力、护肝、利胆等治疗后好转。现患儿一般情况可，予出院。

医师：



感城镇感城社区居民委员会

联系电话: _____

证明

兹有海南省东方市感城镇感城社区第_____小组居民符
女，汉族，身份证号码_____其男刘_____
患有:burkitt 淋巴瘤，其治疗费用巨大，
因家庭生活困难，望有关部门及人事给予帮助为盼。
特此证明

东方市感城镇感城社区居民委员会

2025年12月8日



