

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: 2026107

申请日期: 2026年1月19日

病童资料	姓名	性别	出生年月	身份证号码	户籍所在地		
	曾	男	2021.11.2		广西百色		
	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	中山大学附属第一医院	2025年8月19日	25万			<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 checked="" type="checkbox"/> 新农合 45%	<input type="checkbox"/> 城镇居民 %	<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	1、抚养 18 岁以下儿童 2 名;		
	父亲 曾	35	健康		2、家庭年收入（不含政府补贴） 3万 元 固定资产: 1套房子; 1辆摩托车; 0辆小车		
	母亲 黄	34	健康		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）	<p>由于曾 于 2025年8月19日入院(中山一附院)确诊为急性淋巴细胞白血病;家中以务农为主要收入(耕地面积少),因此收入少,还有一个女儿在读书,也需花费,而妈妈黄 在曾 生病后一直在医院陪护同治,无收入来源。因此治疗费用压力大,特申请重病救助。</p> <p>本人保证上述情况完全真实。 申请人签名: 曾 2026年1月19日</p>						
医院填写	疾病诊断及治疗（费用）:	确诊急性淋巴细胞白血病, 需化疗, 费用同大约 20万左右。					
	医院意见（盖章）:	<p>情况属实, 请予以救助为盼。</p> <p>建议给予医疗救助金 ¥30000 元 (大写: 叁万圆) (角 分)</p> <p>负责人签名: 苏和彬 2026年1月23日</p>					
<p>广东公益恤孤助学促进会意见:</p> <p>同意救助 ¥25,000.00 元 (大写: 贰万伍仟零佰零拾 元 零 角 零 分)</p> <p>负责人签名: 林钧泽 2026年2月9日</p>							



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: 曾	性别: 男	年龄: 4
病种: 急性淋巴细胞白血病 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), 将作为曾 的治疗费用。

受助人 (监护人): 黄

电 话: [Redacted]

见证人 (记者/志愿者/捐赠方代表等): [Signature]

电 话: [Signature]

经办人: 林作福

电 话: 18924052214

日 期: 2026年 2月10日



姓名: 曾

科别: 儿科二科

床号

住院号

出院患者疾病证明书

姓名: 曾 性别: 男 年龄: 4岁 出院科别: 儿科二科 住院号

入院日期: 2026年01月19日 出院日期: 2026年01月19日

出院诊断: 1. 急性淋巴细胞白血病, BV(低危, 缓解期), 2. 恶性肿瘤维持性化学治疗, 3. 化疗后骨髓抑制(II级), 4. 葡萄糖6磷酸脱氢酶缺乏症, 5. 龋齿

入院情况及诊疗经过: 确诊急性淋巴细胞白血病5月余, 返院化疗。现为行第二轮低危eMV①化疗入院, 近3天患儿无发热, 无咳嗽、咳痰, 无头痛、头晕, 无恶心、呕吐, 无腹痛、腹泻, 精神、睡眠、胃纳可, 大小便正常。入院查体: T 36.7℃, P 104次/分, R 20次/分, BP 112/70mmHg, HT 104.6cm (-1~+0SD), WT 21.29kg (+1~+2SD), BMI 19.4(kg/m²) 神清, 精神、反应可, 轻度贫血貌, 有龋齿, 口腔黏膜光滑, 咽无充血, 心肺腹查体无异常。四肢末端暖, 足背动脉搏动有力, CRT 1s。辅助检查: 01-18 外院查血: WBC 7.81x10⁹/L, NEUT 4.67x10⁹/L, LY 2.09x10⁹/L, MO 0.98x10⁹/L, Hb 97g/L, PLT 206x10⁹/L; 入院后查血: WBC 8.61x10⁹/L, NEUT 6.49x10⁹/L, LY 1.40x10⁹/L, MO 0.65x10⁹/L, Hb 83g/L, PLT 215x10⁹/L; UA 223.00umol/l, K 4.32mmol/L, Na 140mmol/L, UREA 3.1mmol/L, CREA 31umol/L, GLU 4.7mmol/L, TP 65.2g/L, ALB 43.7g/L, TBIL 3.6umol/L, ALT 17U/L, AST 24U/L, ALP 146U/L, LDH 255U/L。为了解脑脊液情况及鞘注化疗药物, 王丽娜主治医师指示为患儿行腰椎穿刺术。征得患儿家长同意, 在治疗室为患儿行腰椎穿刺术。患儿行左侧卧位, 弯腰抱膝, 常规消毒, 戴无菌手套, 铺巾, 取3、4腰椎棘突间隙垂直进针, 至有突破感后停止进针, 拔出针心, 见无色脑脊液流出, 滴速56滴/分, 留取6ml送脑脊液常规、生化及找幼稚细胞, 并予化疗药物NS6ml+DXM5mg+Ara-C35mg+MTX12.5mg缓慢鞘注, 术毕拔针, 消毒, 贴无菌敷贴。过程顺利, 患儿安返病房, 嘱去枕平卧4-6小时。送检脑脊液常规未见明显异常, 脑脊液生化: 脑脊液蛋白 2015.1mg/L, 余无明显异常, 脑脊液找幼稚细胞结果未回。予输注MTX+VCR, 过程顺利。现患儿一般情况可, 予出院。

医师: 王丽娜 / 岳爽芳
2026年01月19日



证 明

曾 [] 小朋友 (身份证号 []) 于 2021 年 11 月 2 日出生, 壮族, 是我村 [] 村民, 家有人口 5 人, 该小朋友家庭收入主要靠父母亲务工收入, 由于家庭耕地少 (只有 0.16 亩); 父母务工收入不稳定不多, 而且曾 [] 患急性淋巴细胞白血病, 住院治疗费极高, 现在该小朋友家庭经济困难。

特此证明

百色市田阳区田州镇三雷村民委员会

2025 年 12 月 23 日



