

### 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: 2026108

申请日期: 2026年1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		
	林	女	2011.3.5		广东省潮州市		
	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 <input checked="" type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
	急性淋巴细胞白血病	孙逸仙花都院区	2025.8.24	60万			残疾类型和级别: 脑瘫(偏瘫)
	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 张	47	五		2、家庭年收入(不含政府补贴) 35000 元		
	母亲 林	47	五		3、固定资产: /套房子; /辆摩托车; /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)	<p>林 于2025年8月24号白血病导致脑出血右脑出血右半边瘫痪昏迷在汕头附二院ICU救治4天,不见好转,转院到梅州市黄塘人民医院,ICU治疗在黄塘人民医院治疗三个月左右,也不见好转,在于2025年12月17号转院中山大学孙逸仙(花都院区)治疗,治疗期间病情再次恶化严重,现于在ICU治疗每天治疗费巨大,医生说,前后期治疗费大约要80万,面对巨额的治疗费,压力巨大,现求助于贵促进会基金救助,让我的小孩多一份希望。</p> <p>本人保证上述情况完全真实。</p> <p>申请人签名: 张 2026年1月26日</p>						
医院填写	疾病诊断及治疗(费用): 诊断: 难治性急性淋巴细胞白血病(T.HR, FBX0w), KRAS, NOTCH1); 重症肺炎, 预计治疗费用60万(陆拾)。						
	医师签名: 周双军 2026年1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: 林伟吟 2026年1月28日						
广东公益恤孤助学促进会意见: 同意救助 ¥ 25,000.00 元 (大写: 贰万伍仟零佰元零角零分) 负责人签名: 林钧泽 2026年2月9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

(普及深呼吸共愈计划)

病童姓名: 林 [redacted] 性别: 女 年龄: 14  
病种: 重症 [redacted] 治疗医院: 广州市中山大学孙逸仙医院 (儿科重症)  
[redacted]

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), 将作为林 [redacted] 的治疗费用。

受助人 (监护人): 张 [redacted]

电话: [redacted]

见证人 (记者/志愿者/捐赠方代表等):

电话: [redacted]

经办人: 林 [redacted]

电话: 18924052214

日期: 2026年2月10日

# 中山大学孙逸仙纪念医院

## 疾病诊断证明

姓名:林 性别:女 年龄:14岁 科室:儿科一区(血液/肿瘤) 床号 住院号

姓名:林	住院号	出生地:广东省
性别:女	年龄:14岁	科室:儿科一区(血液/肿瘤)
入院时间:2025-12-17 13:39		出院日期:2026-01-15 13:14
临床诊断:1.重症肺炎; 2.难治性急性淋巴细胞白血病(T,HR,FBXOW7,KRAS,NOTCH1); 3.中枢神经系统白血病(CNS3); 4.脓毒血症(金黄色葡萄球菌、细小病毒); 5.脓毒性休克; 6.化疗后骨髓抑制; 7.疱疹病毒感染; 8.凝血功能异常; 9.高血压; 10.心肌损害; 11.脑出血后遗症; 12.α型地中海贫血; 13.肝功能异常; 14.脂肪肝;		
治疗意见: 详见出院小结。		
记录日期:2026-01-15 13:15	医生: 周毅华	

## 证明

兹有葛布村村民林 [REDACTED] 女，身份证号码：

[REDACTED] 诊断：恶性肿瘤维持性化学治疗 急性  
淋巴细胞白血病(核型：46,XX;FBXW7,KRAS,NOTCHI 一级突变)  
脑出血后遗症 a型地中海贫血 心脏瓣膜病：右边瘫痪。已  
住院治疗多次，治疗费用很大，该居民家庭经济困难。

特此证明



