

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: 2026115

申请日期: 2026年1月28日

病童资料	姓名	性别	出生年月	身份证号码	户籍所在地	
	陈	男	2010.04.23		广西	
	所患疾病	治疗医院	确诊时间	预估总费用	住院号	ID号
	白血病 淋巴瘤	珠江医院	2021.4 2025.11.15	30万		
	是否残疾	<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 80%	<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 <u>3</u> 名; 2、家庭年收入(不含政府补贴) <u>50000</u> 元 3、固定资产: <u>0</u> 套房子; <u>0</u> 辆摩托车; <u>0</u> 辆小车 4、家庭困难类型: <input type="checkbox"/> 村居委开具困难证明; <input checked="" type="checkbox"/> 街镇开具困难证明; <input type="checkbox"/> 困境儿童证明; <input checked="" type="checkbox"/> 低保/孤儿/事实无人抚养儿童证明	
	父亲	陈	44	良好		
	母亲	吕	43	良好		
申请救助理由(请详细描述)	<p>因家里还有2个小子要读书,一个老人要养,只有一个人挣钱,陈在五年前就得了白血病,医治白血病,打化疗借的借了,都等不到钱来付物。后来,只有心痛白勺带他回家了。他也坚强的读了两年书,在今年11月份,在珠江医院又确诊了淋巴瘤。之前的借款都没还清,还欠着,20万。现在又来个淋巴瘤,真的女子又难走下去。后面应该还需要约万,希望多对比点基金让我儿度过又难关! 谢谢!</p> <p>本人保证上述情况完全真实。 申请人签名: 陈 2026年1月28日</p>					
医院填写	疾病诊断及治疗(费用): 陈于2015-10行骨骨髓活检病理提示弥漫大B淋巴瘤,免疫组化检查后诊断为弥漫大B淋巴瘤(可转化),需化疗治疗,费用约10万。					
	医师签名: 林 2026年1月28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: 林 2026年2月2日					
广东公益恤孤助学促进会意见: 同意救助 ¥25,000.00元 (大写: 贰万伍仟零佰零拾零元零角零分) 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: 隋	性别: 男	年龄: 16
病种: 淋巴瘤	治疗医院: 珠江医院	

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), 将作为隋 的治疗费用。

受助人 (监护人): 吕

电 话:

见证人 (记者/志愿者/捐赠方代表等):

电 话:

经办人:

电 话:

日 期: 2026年 2月 10日

南方医科大学珠江医院

诊断证明书

姓名：陈

科室：小儿综合内科病区

床号

ID号

住院号

科别：小儿综合内科病区

入院日期：2025年11月26日

检查结果：

诊断意见：侵袭性大B细胞淋巴瘤

处理意见：住院治疗

医生签名：[Signature]



签发单位：（盖章）

证明

兹证明 陈 [REDACTED] 身份证号码: [REDACTED]

家庭住址: 广西北流市大伦镇 [REDACTED]

为农村低保救助对象。

开始享受日期为: 2022年08月01日

该证明开具日期为2025年11月25日, 自开具日期起有效期
为3个月。

大伦镇便民服务中心 (盖章)



