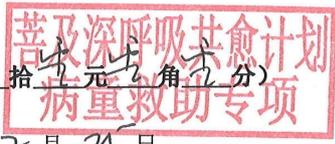


广东公益恤孤助学促进会重症病童救助申请表（媒体推荐）

编号: 2026135 温晓1719号

申请日期: 2025年12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		
	张	男	2011.4		广东 韶关		
	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
	原发中枢神经弥漫大B细胞淋巴瘤	中山大学附属肿瘤医院	2025.9.11	50万			<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 65%	<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>2</u> 名;		
	父亲 张	46	脑梗面瘫		2、家庭年收入(不含政府补贴) <u>1.2万</u> 元		
母亲 张	39	今年有做阑尾炎手术		3、固定资产: <u>1</u> 套房子; <u>1</u> 辆摩托车; <u>0</u> 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>(可以从确诊初期、治疗情况、家庭经济状况、治疗费需要等方面进行说明。)</p> <p>确诊过程较复杂,从3月9日发病到9月12日确诊,历时半年之久,确诊前已花费巨额费用,且今年夫妻两个带着孩子辗转多家医院治疗,基本无法上班,家庭基本无任何收入,由中佑给的方案是化疗十干细胞移植,后续治疗费用亦巨大,且需要长期陪护,家庭经济压力很大。</p> <p>本人保证上述情况完全真实。</p> <p>申请人签名: 张 2025年12月26日</p>						
调查意见	<p>情况属实。</p> <p>调查员签名: 周基明 2026年2月25日</p>						
<p>广东公益恤孤助学促进会意见:</p> <p>同意救助 <u>¥25,000.00</u> 元 (大写: 贰万伍仟零拾元正角五分)</p> <p>负责人签名: 林钧泽 2026年2月25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: 张 [redacted] 性别: 男 年龄: 14岁11个月
病种: 原发性中枢神经系统淋巴瘤 治疗医院: 中山大学肿瘤防治中心
夫B淋巴瘤

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), 将作为张 [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: 18929052214

日 期: 2026年 2月 26日

姓名:张 科(区)别:儿童肿瘤病区 床号 住院号

出院记录

姓名:张 性别:男 年龄:14岁 住院号

籍贯:广东省韶关市 职业:学生

入院日期: 2026-01-27 10:19

入院诊断: 原发中枢弥漫大B细胞淋巴瘤

出院日期: 2026-01-28 17:22

出院诊断: 原发中枢弥漫大B细胞淋巴瘤

住院天数:1天

各种特殊检查号码:X光号: 病理号:

住院经过(包括病情变化、检查及治疗经过,手术应注明具体时间、术式):

患者入院后完善相关检查,于2026年1月28日至2026年1月28日行利妥昔单抗方案化疗1程,过程顺利,化疗结束后恢复良好出院。

出院情况(包括主要体征、治疗结果、合并症或后遗症):

一般情况良好,心肺腹无特殊。

出院医嘱及随诊要求:

1.2026年2月18日按期返院行下程化疗。

2.每周复查血常规2-3次,如果白细胞 $<3.0 \times 10^9/L$,升白细胞治疗;如果血小板 $<50.0 \times 10^9/L$,升血小板治疗;如果血小板 $<20.0 \times 10^9/L$,返院输血小板。

3.出院当天挂孙斐斐副教授(周一上午、周四下午)或阙旃副主任医师(周二下午、周五下午)门诊开下次入院前检查。

4.不适随诊,可线上或云诊室咨询。

5.约床位电话:广医五院:13533730904;广药电话:61330443。

记录医生:阙旃

医生签名:

签名时间:2026年1月28日



说明

兹有我南雄市主田镇大坝村委会 [REDACTED] 张 [REDACTED]
身份证 [REDACTED] 因患原发中枢神经弥漫大 B
细胞淋巴瘤住院，病情严重，需要长期照顾及治疗，费用巨
大，父母均无经济来源，确属困难家庭。

情况属实，特此说明！



