

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：2026141温暖130号

申请日期：2026年2月7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	2011.10.7		广东陆丰		
	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
	横纹肌肉瘤	中中	2024.8	60万			<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 55%	<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； 2、家庭年收入（不含政府补贴） 70000 元 3、固定资产： 0 套房子； 1 辆摩托车； 0 辆小车 4、家庭困难类型： <input 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 checked="" type="checkbox"/> 低保/孤儿/事实无人抚养儿童证明		
	父亲	/	/	/			
母亲	吴	39	健康				
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>我女儿林 是24年8月份确诊腺泡横纹肌肉瘤。在中中化了14疗。初治时PETCT报告显示乳腺、胸膜还有腰椎压缩性骨折。打了14个疗，PETCT结果没问题。但胸腺2个月，第一次复查发现肺多发结节，最终活检结果是复发，复发乳腺、肺部、骶骨。现在在化疗中，后面可能会放疗手术。本人在陪孩子治病，没有收入，经济很困难，望贵单位给予照顾为盼！</p> <p>本人保证上述情况完全真实。</p> <p>申请人签名： 吴 2026年2月7日</p>						
调查意见	<p>情况属实。</p> <p>调查员签名： 周其明 2026年2月25日</p>						
广东公益恤孤助学促进会意见：							
<p>同意救助 ¥ 10,000.00 元（大写：壹万零仟柒佰零七元零角七分）</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: 林	性别: 女	年龄: 14
病种: 腺泡样浆细胞瘤	治疗医院: 中肿	

今收到广东公益恤孤助学促进会救助款 10,000 元 (大写: 人民币壹万元整), 将作为林 的治疗费用。

受助人 (监护人): 吴

电 话:

见证人 (记者/志愿者/捐赠方代表等):

电 话:

经办人: 林

电 话: 189 2405 2214

日 期: 2026年 2月 27日

## 中山大学附属肿瘤医院疾病证明

姓名:林

性别:女 年龄:14岁 籍贯:广东省陆丰市

入院日期:2026-02-04 11:22

出院日期:2026-02-10

住院号

入院诊断: 双侧乳腺 腺泡状 横纹肌肉瘤 骨髓转移 IV期 高危

出院诊断: 双侧乳腺 腺泡状 横纹肌肉瘤 骨髓转移 IV期 高危

治疗意见:

1.2026年2月26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.不适随诊。

医生签名:

签名时间:2026年2月10日





核发单位: 陆丰市民政局

发证日期: 2024年12月06日

户主姓名: 吴

身份证号码: \_\_\_\_\_

低保证编号: \_\_\_\_\_

户主姓名	<u>吴</u>	性别	女
出生年月	<u>1986-12-10</u>	民族	汉
社保卡 (医保卡) 号码		家庭人口	2人
居住地址	<u>广东省陆丰市碣石镇诗书社区</u>		
户籍地址	<u>广东省陆丰市碣石镇诗书社区</u>		
低保资金 发放账号	<u>_____</u>		
家庭成员 情况	姓名	关系	月收入
	<u>吴</u>	本人	<u>_____</u>
	<u>林</u>	女	<u>_____</u>

家庭成员 情况	姓名	关系	月收入
家庭成员照片			
核发单位 盖章 (注明: 此处贴 小一寸照片)		核发单位 盖章 (注明: 此处贴 小一寸照片)	
姓名: _____		姓名: _____	

