

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: 2026242

申请日期: 2026年3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	
	胡		男	2017.7.26			广西贵港市	
	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
	肾上腺脑白质营养不良		广州白女儿童医院	2023.2.3	40万			<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 50%	<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 4 名; 2、家庭年收入(不含政府补贴) 5万 元 3、固定资产: 0 套房子; 2 辆摩托车; 0 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			
	父亲	胡	47	健康				
	母亲	吕	35	健康				
申请救助理由(请详细描述)	我家经济非常困难。丈夫靠一门剪发手艺赚钱， 母亲 妈妈无工作，日常在家带孩子，经济全靠丈夫每月的工资养家。2023年二儿子确诊罕见病，随后三儿子胡 也跟着确诊。由于家庭经济状况困难， 终存拼两借能物植费用。由于二儿子病情进展快已瘫痪，现拿着凑够的钱给三儿子手术，物植后续还要一大笔金额康复治疗。请求给予医 本人保证上述情况完全真实。家中哥哥、妹妹上学，日常开支大。费用救助。 申请人签名: 吕 2026年3月19日							
医院填写	疾病诊断及治疗(费用): 诊断: 肾上腺脑白质营养不良. 干预于2026年3月. 治疗费用 50-60万 医师签名: 何靖良 2026年3月19日							
	医院意见(盖章): 建议给予医疗救助金 ¥ 30000 元 (大写: 叁万 仟 零 拾 元 角 分) 负责人签名: 何靖良 2026年3月20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 拾 元 零 角 零 分) 负责人签名: 2026年 3 月 20 日 秘书处								



廣東公益恤孤助學促進會 Orphan Education Society Guangdong

重症病童救助款收据

病童姓名: 胡 [redacted] 性别: 男 年龄: 8
病种: 肾上腺腺白质营养不良 治疗医院: 广州医科大学附属妇女儿童医院中心

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), 将作为胡 [redacted] 的治疗费用。

受助人 (监护人): 吕 [redacted]

电 话 [redacted]

见证人 (记者/志愿者/捐赠方代表等):

电 话:

经办人: 林传敏

电 话: 18920052219

日 期: 2026年9月10日

广州市妇女儿童医疗中心（珠）
广州市妇幼保健院 广州市儿童医院 广州市妇婴医院 广州市妇女儿童医疗中心增城院区

诊断证明书

姓名：胡 性别：男 年龄：8岁 科别：珠-血液肿瘤科2组 床号 住院号

诊断：1. 细胞治疗(干细胞移植) 2. 肾上腺脑白质营养不良 3. 造血干细胞移植状态

医嘱及建议：患儿于2026. 02. 22-2026. 03. 24在我院血液肿瘤科住院治疗。

医师签名：王小莉 / 王晓莉
日期：2026. 03. 24



- 注：1、未经盖章，签字无效。
- 2、涂改无效。
- 3、只作疾病证明，不得作其它证明使用。



家庭情况说明

兹有患儿胡 [REDACTED] 男，9岁，身份证号：
[REDACTED] 患肾上腺脑白质营养不良，系
广西省贵港市港北区奇石乡兴中村 [REDACTED] 村民胡 [REDACTED]
与吕 [REDACTED] 之子。因治疗费用较高、家庭收入较低，难
以承担患儿全部医疗费用，现向基金会申请为患儿的
治疗提供经济上爱心资助。

患儿父亲：胡 [REDACTED] 身份证号 [REDACTED]

患儿母亲：吕 [REDACTED] 身份证号 [REDACTED]

情况属实，特此证明。



