

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：2026252温暖1735号

申请日期：2026年3月25日

病童资料	姓名		性别	出生年月	身份证号码		户籍所在地	
	周		男	2022.9.05			广西贺州市	
	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
	急性淋巴细胞白血病		广州南方医科大学医院	2025年12月6号	300000			<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 2 名；			
	父亲 周	31	健康		2、家庭年收入（不含政府补贴） 2.5万元			
	母亲 刘	/	/	/	3、固定资产： <input checked="" type="checkbox"/> 套房子；1辆摩托车； <input checked="" type="checkbox"/> 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>2025年12月6号石角诊后天都塌下来了。本家庭经济不好。就我独自一人工作抚养着一个四岁半的女儿。一位94岁的祖母一位60岁体弱多病的母亲。现在3岁的儿子突发白血病。把工作都丢了。照顾病儿。经济来源也没有。患儿的治疗周期2.5年。现在进入第四疗。各种化疗各种检查费用巨大。像贝林全自费药上万。打针根本不是我这种家庭用的起。后面的巨大治疗费用很无力！</p> <p>本人保证上述情况完全真实。</p> <p>申请人签名：周 2026年 3月 25日</p>							
调查意见	<p>情况属实。</p> <p>调查员签名：周其明 2026年 4月 13日</p>							
<p>广东公益恤孤助学促进会意见：</p> <p>同意救助 ¥ 25,000.00 元（大写：贰万伍仟零元正角分）</p> <p>负责人签名： 2026年 4月 13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

病童姓名: 周	性别: 男	年龄: 3岁
病种: 急性淋巴细胞白血病	治疗医院: 南方医科大学医院	

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), 将作为周 的治疗费用。

受助人 (监护人): 周

电 话

见证人 (记者/志愿者/捐赠方代

表等):

电 话:

经办人: 科


电 话: 18924052219

日 期: 2026年4月14日



南方医科大学南方医院

疾病诊断证明书

姓名	周	年龄	3岁	性别	男	科别	儿童中心二区	就诊ID号	
单位或住址	无						病案号		
入院时间	2026年03月24日			出院时间	2026年03月28日				
主要检查结果： 详见出院小结 诊断：1. 恶性肿瘤维持性化疗；2. 急性淋巴细胞白血病；3. 转氨酶升高；4. 便秘；5. 胃肠功能紊乱。 建议： 详见出院小结									
(主任/副主任/主治) 医师签名： 						日期：2026年03月28日			



特别说明：本疾病诊断证明书 1. 由主治医师以上职称人员审核签字，并有医院签章方为有效；2. 应陈述患者在我院就诊的客观事实，提出建议，凡涉及对患者在外院诊疗情况、间接致病（伤）的原因等进行主观评价和判断的内容均无效；3. 诊疗时限和费用以实际发生为准，医师根据同类疾病治疗经验得出的意见，仅供参考。4. 病假时间门诊急性病不超过3天，慢性病不超过7天，住院患者病假原则上不超过1个月（肿瘤及结核、骨科等疾病患者可根据病情适当延长）。

家庭情况说明

兹有患儿：周 患有急性淋巴 B 细胞白血病疾病，性别：男，
年龄：3 岁，是广西贺州市平桂区黄田镇下排村 村民，家庭
成员 5 人，父亲：周 无工作现照顾患儿，祖母：王 94 岁年
老体弱多病，奶奶：邹 60 多岁在家务农 和 4 岁多的姐姐，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的爱心资助。

患儿父亲：周 身份证号 患儿是单亲家
庭，以上所述情况属实。

特此证明

贺州市平桂区黄田镇下排村委会

经办人：周

联系电话：

2026 年 3 月 25 日



