

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: 2026351

申请日期: 2026年5月6日

| | | | | | | | | |
|---|---|--|------------------------------------|------------------------------------|--|----------------------------|--------|--|
| 病童资料 | 姓名 | | 性别 | 出生年月 | 身份证号码 | | 户籍所在地 | |
| | 蔡 | | 男 | 2021.8 | | | 江西省会昌县 | |
| | 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 | | 中山大学附属第一医院 | 2025.12.19 | 25万元 | | / | <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 40% | <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) 5000 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 | 蔡 | 39 | 良 | | | | |
| 母亲 | 谢 | 34 | 良 | | | | | |
| 申请救助理由(请详细描述) | 患儿今年5岁,于2025年12月19日在中山大学附属第一医院确诊为“白血病”,并接受化疗至今,已治疗四个多月;患儿母亲辞去工作全程看护,家里经济收入只有父亲的工资收入,年近50的祖母,双胞胎弟弟让家庭难上加难,面对高昂医治费用希望得到救助。 本人保证上述情况完全真实。 申请人签名: 蔡 2026年5月6日 | | | | | | | |
| 医院填写 | 疾病诊断及治疗(费用): 患儿诊断“急性淋巴细胞白血病, B11”, 预计治疗费用约25万元。 医师签名: 肖青松 2026年5月6日 | | | | | | | |
| | 医院意见(盖章): 同意给予救助 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: 黄佳聪 2026年5月6日 | | | | | | | |
| 广东公益恤孤助学促进会意见: 同意救助 ¥ 30,000.00 元 (大写: 叁万零仟零佰零拾零元零角零分) 负责人签名: 刘锦峰 2026年5月6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

| | | | | | |
|-------|-----------|-------|------------|-----|-----|
| 病童姓名: | 蔡 | 性别: | 男 | 年龄: | 四周岁 |
| 病种: | 急性淋巴细胞白血病 | 治疗医院: | 中山大学附属第一医院 | | |

今收到广东公益恤孤助学促进会救助款 30,000 元（大写：人民币叁万元整），将作为蔡 的治疗费用。

受助人（监护人）: 蔡

电 话: [Redacted]

见证人（记者/志愿者/捐赠方代表等）: _____

电 话: _____

经办人: 林金福

电 话: 18924052214

日 期: 2026年5月26日



姓名：蔡

科别：儿科二科

床号

住院号：

出院患者疾病证明书

姓名：蔡

性别：男

年龄：4岁

出院科别：儿科二科

住院号：

入院日期：2026年05月05日 出院日期：2026年05月09日

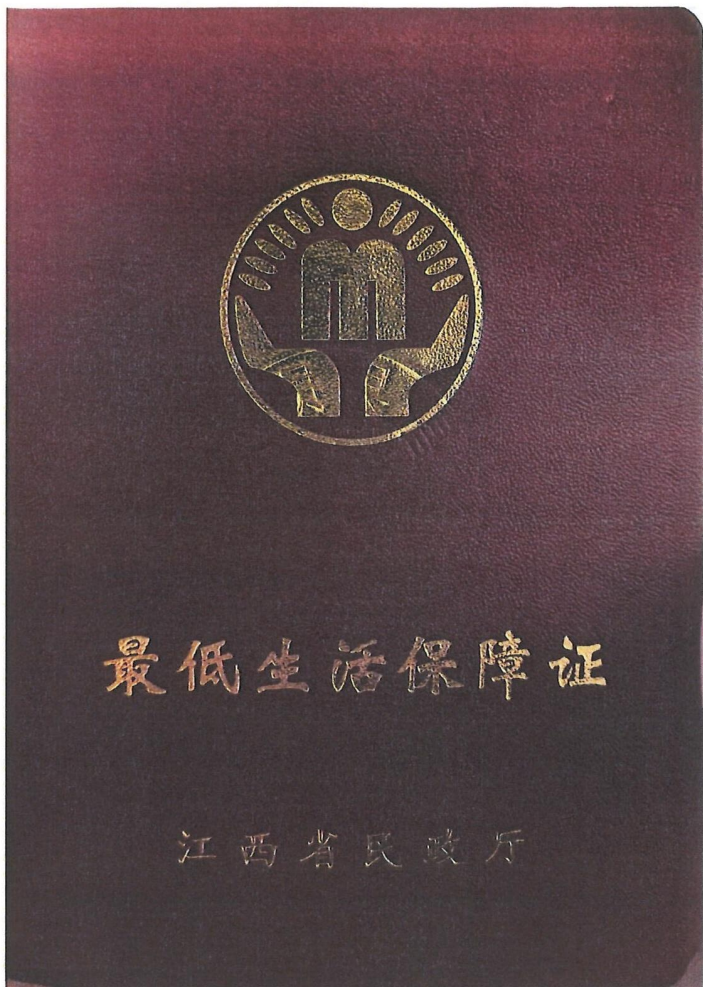
出院诊断：1. 急性淋巴细胞白血病，BIII(中危，缓解期)，2. 恶性肿瘤维持性化学治疗，3. 肝功能损害，4. 鼻炎，5. 髌关节积液，6. 踝关节积液，7. 屈光不正(ou，可能)，8. 皮疹，9. 中枢神经系统诊断性影像检查的其他异常所见(双侧脑室增宽)

入院情况及诊疗经过：主因““确诊急性淋巴细胞白血病4月余，返院治疗”入院。入院后因血象低下，6MP减至12.5mg QD，达化疗条件，05-06行第4次HDMTX化疗，辅以水化碱化尿液，并行腰穿鞘注治疗，查脑脊液生化：PROT 1042.7mg/L，脑脊液常规、找幼稚细胞、MRD未见异常。查28hMTX 3.60umol/L，46hMTX 0.15umol/L，予亚叶酸钙解救2次。现患儿一般情况可，予出院。

医师：李锐 / 李锐

2026年05月09日





| | | | | | |
|-------------|------------|--------|------------|-------|--|
| 户主姓名 | 蔡 | 性别 | 男 | 出生年月 | 201.8 |
| 保障人口 | 2 | 户月保障金额 | 910 | 保障类别 | <input type="checkbox"/> 常补 <input checked="" type="checkbox"/> 非常补 |
| 身份证号码 | [Redacted] | 籍贯 | [Redacted] | 类别 | <input checked="" type="checkbox"/> 农业 <input type="checkbox"/> 非农业 |
| 户籍所在地 | 文武坎 街道(乡镇) | | | 社区(村) | |
| 纳入保障的家庭成员情况 | | | | | |
| 姓名 | 与户主关系 | 性别 | 年龄 | 身体状况 | |
| 蔡 | 兄弟 | 男 | 4 | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

