

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: 2026 356

申请日期: 2026 年 5 月 8 日

病童资料	姓名		性别	出生年月	身份证号码		户籍所在地	
	路		男	2017年8月			广东惠州	
	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
	神经母细胞瘤 (高危晚期)		中山大学 汕头纪念医院	2025年8月	100万		/	<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 50-60%	<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			
	父亲	路	43	良				
	母亲	张	41	良				
1、抚养 18 岁以下儿童 <u>3</u> 名; 2、家庭年收入 (不含政府补贴) <u>3万</u> 元 3、固定资产: <u>1</u> 套房子; <u>0</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) 本人之子路 (年龄8岁) 确诊血液系统恶性肿瘤, 长期住院接受化疗治疗。目前处于化疗后极重度骨髓抑制危重阶段, 出现白细胞、血红蛋白、血小板极低, 反复感染、出血风险极高, 需持续输注血制品、使用升血升板急救药物、抗感染治疗。孩子长期治疗已产生巨额医疗费用, 虽已享受医保报销, 但自费部分、外购药品、多种开药已耗空家庭积蓄, 家庭经济压力巨大, 无力承担后续治疗费用。 本人保证上述情况完全真实。特申请医疗救助, 恳请批准。 申请人签名: 张 2026 年 5 月 8 日								
医院填写 疾病诊断及治疗 (费用): 患儿诊断高危神经母细胞瘤8月余, 已行化疗、手术、靶向治疗, 放疗在体内进行, 现仍有复发风险, 预计还需化疗、靶向治疗、放疗、造血干细胞移植在内的综合治疗, 预计花费五十万元。 医师签名: 林伟明 2026 年 5 月 9 日 医院意见 (盖章): 建议给予医疗救助金 ¥ <u>3万</u> 元 (大写: <u>3万 一 仟 一 佰 一 拾 元 零 分</u>) 负责人签名: 林伟明 2026 年 5 月 12 日								
广东公益恤孤助学促进会意见: 同意救助 ¥ <u>25,000.00</u> 元 (大写: <u>贰 万 五 仟 零 拾 元 零 分</u>) 负责人签名: 刘锦河 2026 年 5 月 15 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: 路 [redacted] 性别: 男 年龄: 8
病种: 神经母细胞瘤 治疗医院: 中山大学孙逸仙纪念医院
(花都区)

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), 将作为路 [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: 18929052219

日 期: 2026年5月26日

中山大学孙逸仙纪念医院

疾病诊断证明

姓名:路 性别:男 年龄:8岁7月 科室:儿科六区(血液/肿瘤) 床号 住院号

姓名:路	住院号	出生地:广东省惠州市博罗县
性别:男	年龄:8岁7月	科室:儿科六区(血液/肿瘤)
入院时间:2026-04-01	出院日期:2026-04-20	
临床诊断:1.为肿瘤化学治疗疗程; 2.粒细胞缺乏(IV°); 3.难治性神经母细胞瘤(高危,左肾上腺原发,多发骨、骨髓转移); 4.葡萄糖-6-磷酸脱氢酶缺陷症; 5.化疗后骨髓抑制; 6.贫血(IV°); 7.粒细胞减少伴发热; 8.血小板减少(IV°); 9.低钾血症(III°); 10.低钙血症(III°); 11.(传)轮状病毒性肠炎; 12.(传)腺病毒性肠炎;		
治疗意见: 详见出院小结		
记录日期:2026-04-20	医生: 	

情况说明

兹有我村村民路（身份证号：），
系患儿路之监护人。该家庭主要经济来源为务农，无固定
收入，且需赡养两位年迈老人。其妻子全职在家照料三名年幼
子女（其中两名尚在受教育，最小者年仅三岁），家庭负担
沉重。

现其子路（男，身份证号：）不幸确
诊为神经母细胞瘤（高危晚期），目前正在广州中山大学孙逸
仙纪念医院接受住院治疗。因病情危重，医疗费用高昂，已远
超该家庭承受能力，导致经济陷入严重困境。

鉴于上述情况属实，恳请有关部门予以核实，并及时给予相
关扶助为盼！

特此说明。

特此属实

龙门县地派镇清塘村瓦岭下村民小组（盖章）



2026年4月27日

