

### 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: 2026415

申请日期: 2026年4月29日

病童资料	姓名	性别	出生年月	身份证号码	户籍所在地		
	丘	男	2012.06.21		广东省乐昌市九峰镇		
	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
	急性单核细胞白血病	中山大学孙逸仙纪念医院(花都院区)	2026.04.27	10 10万元		/	<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 45%	<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 <u>一</u> 名; 2、家庭年收入 (不含政府补贴) <u>三万</u> 元 3、固定资产: <u>一</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		
	父亲	丘	54	良好			
母亲	欧	48	良好				
申请救助理由 (请详细描述)	孩子于2026年4月27日被确诊为急性单核细胞白血病,目前正在中山大学孙逸仙纪念医院接受紧急治疗,病情危急,家庭已陷入绝境,恳请贵机构给予援助。孩子目前正在接受化疗,后续大概率还需要骨髓移植,总治疗费用预计在九万元以上,且存在一定的病情复发风险,治疗过程丝毫不能中断。母亲是普通工厂工人,父亲是普通建筑工人,家庭收入微薄且单一。目前家里所有积蓄无法承担后续的治疗费用,我们害怕因没钱中断治疗,让孩子错失生存机会。恳请贵机构能够体谅孩子的病痛与我们家庭的困境,给予我们实质性的帮助。 注(孩子奶奶患有精神疾病及双耳失聪)。 本人保证上述情况完全真实。 申请人签名: 欧 2026年4月29日						
医院填写	疾病诊断及治疗(费用): 急性单核细胞白血病,预计治疗费用叁拾万元。 中山大学孙逸仙纪念医院(花都院区) 医师签名: 郭怡仪 2026年5月6日						
	医院意见(盖章): 建议给予医疗救助金 ¥ 37700 元 (大写: 三万 七千 七 百 拾 元 零 分) 医院发展与学生事务办公室 负责人签名: 林伟明 2026年5月27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 伍千 零 元 零 角 零 分) 负责人签名: 林伟明 2026年6月15日							



# 廣東公益恤孤助學促進會

## Orphan Education Society Guangdong

### “菩及深呼吸共愈计划”病童救助专项 救助款收据

病童姓名: 丘 [redacted] 性别: 男 年龄: 13岁  
病种: 急性淋巴细胞白血病 治疗医院: 广州中山大学孙逸仙纪念医院花都院区

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), 将作为丘 [redacted] 的治疗费用。

受助人 (监护人): [redacted]

电 话: [redacted]

见证人 (记者/志愿者/捐赠方代表等):

电 话:

经办人: 林作韵

电 话: 18924052214

日 期: 2016年6月17日

项目救助款由




哥哥善及基金会 资助。

# 中山大学孙逸仙纪念医院

## 疾病诊断证明

姓名:丘 性别:男 年龄:13岁10月 科室:儿科一区(血液/肿瘤) 床号 住院号

姓名:丘	住院号	出生地:广东省韶关市乐昌市
性别:男	年龄:13岁10月	科室:儿科一区(血液/肿瘤)
入院时间:2026-05-15		出院日期:2026-05-22
临床诊断:菌血症(类肺炎克雷伯菌);化疗后骨髓抑制;粒细胞缺乏(伴发热);急性单核细胞白血病(伴CD7表达,CNS2,CEBPA-bZIP框内突变,NRAS、PTPN11突变,cn-LOH缺失);肝功能不全;左眼视野缺损;左眼黄斑水肿;双眼屈光不正;右眼结膜下出血;继发性视网膜病变;		
治疗意见:详见出院小结。		
记录日期:2026-05-22	医生:	

收入证明

兹有横坑村委会村民：丘 身份证号 该同志现从事工地建筑临时工，无稳定正式收入。家庭全年总收入约三万元，收入微薄且不稳定，家中主要收入仅能勉强维持基本温饱，无额外经济能力，近期因子女身患重大疾病，长期住院治疗，高额医疗开支巨大，四处借债，家庭负债严重，经济条件十分困难，属于低收入困难家庭，无力承担后续巨额医疗费用。

以上情况全部属实，特此证明。

九峰镇横坑村委会盖章：

2026年 5 月 3 日



