

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: 2026476

申请日期: 2026年 6月 11日

病童资料	姓名		性别	出生年月	身份证号码		户籍所在地	
	林		男	2023.02.13			广东省揭阳市普宁市	
	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
	鼻咽癌		南方医科大学珠江医院	2025.9.26	70万			☐ 是 ☒ 否 残疾类型和级别: /
购买保险情况及报销比例		☒ 新农合 46%	☐ 城镇居民 %	☐ 商业保险 %	☐ 其他保险 %	☐ 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 3 名;		
	父亲	林	39	健康		2、家庭年收入(不含政府补贴) 16000 元		
	母亲	林	41	健康		3、固定资产: 无套房子; 无辆摩托车; 无辆小车		
						4、家庭困难类型: ☒ 村居委开具困难证明; ☐ 街镇开具困难证明; ☐ 困境儿童证明; ☐ 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)		患儿2025年9月确诊鼻咽癌, 开颅手术在感染, 脑积水严重也做了处理, 患儿发病的时候没有医保, 全自费, 花费了二十万左右, 大部分钱都是借的。三个月后补买医保, 开始化疗, 现在准备放疗和化疗, 手术的时候有损伤神经, 还要长期康复治疗, 父亲打零工月入3500元, 母亲在家照顾小孩子, 完全没有收入, 治疗费巨大, 家庭困难。 本人保证上述情况完全真实。 申请人签名: 林 2026年 6月 11日						
医院填写	疾病诊断及治疗(费用):							
	鼻咽癌, 鼻咽癌(MYCN, 63.5%), 术后放疗34.5%							
	医师签名: 林 2026年 6月 11日							
医院意见(盖章):		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: 林 2026年 6月 12日						
广东公益恤孤助学促进会意见:								
同意救助 ¥ 25,000 元 (大写: 贰万伍仟零佰零拾零元零角零分)								
负责人签名: 林钧泽		2026年 7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: 楊	性別: 男	年齡: 3岁
病种: 髓母细胞瘤	治疗医院: 南方医科大学珠江医院	

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), 将作为杨 的治疗费用。

受助人 (监护人): 楊

电 话: 8242

见证人 (记者/志愿者/捐赠方代表等):

电 话: /

经办人: 林传志

电 话: 18924052219

日 期: 2026 年 7 月 7 日

南方医科大学珠江医院
诊断证明书

姓名: 杨	科室: 小儿血液科病区	床号:	ID号:	住院号:
科别: 小儿血液科病区		入院日期: 2026年05月06日 出院日期: 2026年05月11日		
检查结果: 详见出院小结。 诊断意见: 1. 髓母细胞瘤化学治疗 ; 2. 髓母细胞瘤 (Group3, MYCN, 极高危, 颅内+脊髓播散) ; 3. 化疗后骨髓抑制 ; 4. 脑积水 ; 5. 脑脊液异常的细胞学所见 ; 6. 高甘油三酯血症 处理意见: 住院治疗。				
医生签名: 张之奇 日期: 2026年05月11日				

签发单位: (盖章)

普宁市大坝镇陂乌村村民委员会

证明

兹有普宁市大坝镇陂乌村村委会村民和 男,身份证号码:

儿子和

男,身份证号码:

患有小脑髓母细胞瘤,在南方医科大学珠江医院治疗。

和 在外务工,妻子在家务农,家庭月收入2000元,加上儿子住院医疗费用巨大,现家庭经济陷入困难,望社会各界基于支持和帮助!

特此证明!

大坝镇陂乌村村委会

2026年6月10日



