

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: 2026489 温暖1771号

申请日期: 2026年6月30日

病童资料	姓名		性别	出生年月	身份证号码		户籍所在地	
	赵		男	2013.2.26			广东省汕头市潮南区	
	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
	脑干室管膜瘤		广州南方医院	2025.1.19	35万			是 ☒ 否 ☒
病童家庭情况	购买保险情况及报销比例		☐ 新农合 ☒ 60%	☒ 城镇居民 ☒ 60%	☐ 商业保险 ☐ %	☐ 其他保险 ☐ %	☒ 无	残疾类型和级别: 面瘫 未评残
	姓名		年龄	健康情况	联系电话			
病童家庭情况	父亲 赵		42	一般				
	母亲 林		40	虚弱				
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>1-3W</u> 元 3、固定资产: <u>0</u> 套房子; <u>1</u> 辆摩托车; <u>0</u> 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								
(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。) 2025年1月份确诊,2月25日进行第1次开颅手术,术后住院58天后随访。2026年1月23日复查出复发,1月28入院,2月2日第2次开颅,术后放疗30次,现在在儿科进行化疗,须做10个疗程化疗,联合安罗替尼+尼拉帕利靶向药一起治疗,靶向药化疗结束后还需长期吃,靶向药全自费。(外购药) 本人保证上述情况完全真实。 申请人签名: 林 2026年6月30日								
调查意见 情况属实。 调查员签名: 林 2026年7月10日								
广东公益恤孤助学促进会意见: 同意救助 ¥ 35,000.00 元 (大写: 叁万伍仟零元整 拾元零角零分) 负责人签名: 林 2026年7月13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: 赵 性别: 男 年龄: 13岁
病种: 脑干室管膜瘤 治疗医院: 广州南方医院

今收到广东公益恤孤助学促进会救助款 35,000 元 (大写: 人民币叁万伍仟元), 将作为赵 的治疗费用。

受助人 (监护人): 杨

电 话

见证人 (记者/志愿者/捐赠方代表等):

电 话:

经办人:

电 话:

日 期: 2026年 7月 14日



南方医科大学南方医院

疾病诊断证明书

姓名	赵	年龄	13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06月24日			出院时间		住院期间		
主要检查结果：2025-02-25行枕部开颅脑干肿瘤切除术。术后病理：（脑干肿瘤）形态学结合解剖部位符合后颅窝室管膜瘤，CNSWHO2级，NOS。术后定期复查。2026-01-26复查MRI头颅增强扫描：颅脑肿瘤切除术后，枕部硬膜下（外）及术区少许积血及积液，较前明显吸收，术区新见异常信号影，考虑肿瘤复发可能，另DWI序列示右侧大脑脚斑点状高信号。患者诊断为脑干占位，室管膜瘤复发可能性大，于2026-02-02行脑病损切除术（开颅脑干占位切除+神经内镜检查术）。术后病理：（脑干肿瘤）符合后颅窝室管膜瘤，CNSWHO3级，倾向PFA组。术后复查全脊髓MRI未见肿瘤播散、脑脊液细胞学未见恶性肿瘤细胞。2026-02复查MRI提示小脑蚓部新发强化小结节，结合灌注考虑为转移灶。 诊断：1. 脑干室管膜瘤（术后）；2. 营养不良；3. 恶性肿瘤维持性化疗；4. 化疗后骨髓抑制；5. 血小板增多；6. 便秘。 建议：患儿目前我院行专科治疗，特此证明。 （主任/副主任/主治）医师签名： 郭海震 日期：2026年06月30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）。



核发单位：汕头市潮南区民政局

发证日期：2026年7月

户主姓名：赵

身份证号：_____

低保证编号：_____

户主姓名	赵	性别	男
出生年月	1984年1月	民族	
社保卡 (医保卡) 号码		家庭 人口	5
居住 地址	潮南区民政局 仙城镇		
户籍 地址	汕头市潮南区 仙城镇		
低保资金 发放账号	40511500		
家庭 成员 情况	姓名	关系	月收入
	赵	妻子	
	赵	儿子	
	赵	儿子	
	赵	儿子	
	0	0	
	0	0	

