

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: 2026510 1748号

申请日期: 2026年4月28日

病童资料	姓名		性别	出生年月	身份证号码		户籍所在地	
	李		女	2010.5.			湖南	
	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
	横纹肌肉瘤、脑和脑膜继发恶性肿瘤		湘雅医院	2025.5	400000		/	☐ 是 ☒ 否 残疾类型和级别: /
病童家庭情况	购买保险情况及报销比例		☒ 新农合 50 %	☐ 城镇居民 %	☐ 商业保险 %	☐ 其他保险 %	☐ 无	
	姓名	年龄	健康情况	联系电话	1、抚养18岁以下儿童 1 名; 2、家庭年收入(不含政府补贴) 四万 元 3、固定资产: 无 套房子; 1 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			
	父亲	45	健康					
	母亲	46	健康					
申请救助理由(请详细描述)	(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。) 自从2025.5月确诊横纹肌肉瘤以来14次化疗、30次放疗加医院外的普特利单抗药,经济陷入绝境,亲朋好友都借了个遍,今年这次又要放疗22次,还要继续化疗,本就经济困难的家庭,更是雪上加霜。 本人保证上述情况完全真实。 申请人签名: 李 2026年4月28日							
调查意见	情况属实。 调查员签名: 杜红 2026年7月10日							
广东公益恤孤助学促进会意见: 同意救助 ¥ 20,000.00 元 (大写: 贰万零仟零元整 拾元零角零分) 负责人签名: 杜红 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: 李	性别: 女	年龄: 16
病种: 横纹肌肉瘤	治疗医院: 广州医科大学附属第五医院	

今收到广东公益恤孤助学促进会救助款 20,000 元（大写：人民币贰万元整），将作为李 的治疗费用。

受助人（监护人）: 李

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 15 日

广州医科大学附属第五医院

出院诊断证明

流水号:

姓名	李	性别	女	年龄	16岁	籍贯	湖南省郴州市	住院号	
住址	湖南省郴州市汝城县				住院科室	儿童肿瘤病区		床号	
入院时间	2026-07-02				出院时间	2026年 07月 10 日			
出院转归	好转								
诊断: 1. 化疗后骨髓抑制 2. 感染性发热 3. 左鼻窦 横纹肌肉瘤 侵犯额叶 IRS4期 TNM4期 高危 4. 急性支气管炎 5. 恶病质									
建议及注意事项: 1. 按时返院化疗。 2. 每周复查血常规2-3次。 3. 如有不适, 请随诊。 4. 营养指导: 保证能量和蛋白质供给, 防止营养不良。									
主治医师: 07-09									

备注: 此证需医生签名加盖科室章, 并到客服中心盖《疾病诊断专用章》

温馨提示:

一、出院7个工作日后可通过以下方式获取复印病案资料:

1. 携身份证原件至病案管理科现场复印(临床教学综合楼一楼一站式服务中心), 周一至周五(节假日除外) 08:00-12:00、14:00-17:00。

2. 使用病案预约复印小程序(广医五院公众号-我的账号-病案复印预约), 邮寄到家或到院自取。



备注: 复印病历需携带以下证件: 患者本人身份证原件, 代理人身份证原件及患者复印病历资料委托书。申请复印未成年人病案, 需持监护人身份证(原件)、患者户口本或出生证原件。其他具体事宜请致电咨询: 020-85959379。

二、客服中心电话: 020-85959142。



扫描全能王 创建

户主姓名		李		户主照片	加盖钢印
性别	女	民族	瑶		
年龄	15	类别			
身份号码					
家庭住址		(镇 村 组)			
家庭成员	姓名	与户主关系	性别	出生年月	
保障标准		2910/1.10			
户月救济(补助)金额		2910			

2015 年保障金额领取登记表

月份	保障人口	户领取金额	经办人签字	领取人签字	备注
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8		112910	何		
9					
10					
11					
12					



汝城县民政局制

证书编号:

经审核,你家庭符合农村最低生活保障有关法律法规规定,同意享受最低生活保障待遇,特发此证。

批准机关:

汝城县社会救助工作管理局(盖章)

2015 年 9 月 15 日

