

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: 2026523

申请日期: 2026 年 6 月 27 日

病童资料	姓名	性别	出生年月	身份证号码		户籍所在地	
	温	女	2020.5.6			广东省揭阳市揭西县	
	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
	慢性粒细胞性EB病毒 白血病	中大医院(佛山) 包急院(佛山)	2026.5.22	50万			☐ 是 ☒ 否 残疾类型和级别:
购买保险情况及报销比例		☒ 新农合 40%	☐ 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 2 名; 2、家庭年收入(不含政府补贴) 6-8 千元 3、固定资产: 0 套房子; 0 辆摩托车; 1 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	温	35	健康		
	母亲	温	29	健康		

申请救助理由(请详细描述):

患慢性粒细胞性EB病毒感染,生长缓慢巨细胞病毒,进ICU住了五天,做了两次硬膜穿刺,前期化疗已是巨额费用,后期移植更是天价费用,对于我们普通家庭那里承担得起的,家庭情况也不容乐观,孩子早年早夭,奶奶高龄高血压,长期需要吃药控制,孩子确诊2022年也确诊系统性红斑狼疮,长期需要吃药,家里也还有一个18岁孩子要养,家里现在状况很困难,只能靠家,是在无力承担天价医疗费,孩子爸爸

本人保证上述情况完全真实。

申请人签名: 2026 年 6 月 27 日

医院填写	疾病诊断及治疗(费用):	患慢性粒细胞性EB病毒感染,明确诊断,常規治疗,治疗效果不佳,后续予以化疗,化疗费用约五拾万元。
	医师签名:	王开美 2026 年 6 月 27 日
	医院意见(盖章):	
建议给予医疗救助金 ¥ 5 万元 (大写: 5 万 元 角 分)		
负责人签名: 林伟吟 2026 年 6 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: 2 万 5 千 零 00 元 角 分)

负责人签名: 林钧泽 2026 年 7 月 20 日



廣東公益恤孤助學促進會

Orphan Education Society Guangdong

“普及深呼吸共愈计划”病童救助专项 救助款收据

病童姓名: 温 性别: 女 年龄: 6
病种: 慢性活动性EB病毒 治疗医院: 中山大学孙逸仙纪念医院

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 温 治疗费用。

受助人 (监护人): 温 (温)

电 话: 温

见证人 (记者/志愿者/捐赠方代表等): 温

电 话: 温

经办人: 温

电 话: 18924052214

日 期: 2016 年 7 月 22 日

项目救助款由



哥弟善及基金会 资助。

中山大学孙逸仙纪念医院

疾病诊断证明

姓名:温 性别:女 年龄:6岁2月 科室:儿科五区(过渡区) 床号 住院号

姓名:温	住院号	出生地: 广东省揭阳市揭西县
性别:女	年龄:6岁2月	科室:儿科五区(过渡区)
入院时间: 2026-07-14		出院日期: 住院治疗中
临床诊断: 慢性活动性 EB 病毒感染		
治疗意见: 行造血干细胞移植治疗		
记录日期: 2026-07-16		医生 黄科 儿科五区

家庭情况说明

兹有患儿温，身份证号：

患罕见病慢性活动性EB病毒疾病，性别女，年龄6岁，是广东省揭阳市揭西县京溪园镇新洪村委，（父亲：温 母亲：丘）村民 女儿。因治疗费用较高，要做造血干细胞移植，需花费五十万左右，且后期保养治疗也是一大笔费用，本就家庭困难，早年丧父，家中只剩一个老母亲，弟弟也在2022年确诊系统性红斑狼疮，现在也是要长期就医吃药，自己在外也就是做点小生意，维持一家人的生活而已，现因女儿这病让我们家庭难上加难，难以承担女儿全部医疗费用，现向基金会申请为女儿的治疗提供经济上的爱心资助。

患儿父亲：温 身份证号：

患儿母亲：丘 身份证号：

情况属实，特此证明。

村委会/居委会盖章：



2020年6月8日

