

广东公益恤孤助学促进会重症病童“一次救助”申请表（合作医院推荐）

编号: 2026039

申请日期: 2026年7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		
	许		女	2019.11.9			广东省湛江市遂溪县		
	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	
	急性髓系白血病		广东医科大学附属医院	2021.11	50万			☐ 是 ☒ 否	
病童家庭情况	购买保险情况及报销比例		☒ 新农合 <u>80</u> %	☐ 城镇居民 <u> </u> %	☐ 商业保险 <u> </u> %	☐ 其他保险 <u> </u> %	☐ 无	疾病类型和级别: /	
	姓名		年龄	健康情况	联系电话	1、抚养18岁以下儿童 <u>2</u> 名; 2、家庭年收入(不含政府补贴) <u>15000</u> 元; 3、固定资产: <u>0</u> 套房子; <u>0</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			
申请救助理由(请详细描述)	父亲		许	30	正常				
	母亲		招	29	正常				
女儿于21年11月确诊当时2岁因忽略了买医保第一个疗程就自费了8万走到最后一个病发烧导致了左耳慢性中耳炎左脸面瘫,结病后跑各大医院做针灸动手术还是没能治好导致耳朵失聪。25年2月病情再次复发这次本想给她做骨髓移植手术,奈何8月份化疗期间耳朵再次感染下icu花了数万元,后续因无法承担移植费用无奈只能跟 本人保证上述情况完全真实。 申请人签名: 招 2026年7月29日 时时的看着机会流失									
医院填写	疾病诊断及治疗(费用): 急性髓系白血病复发治疗,治疗费用 预估需50万元。 医师签名: 蓝翔 2026年7月31日 现如今只能外购进口靶向药和打化疗维持。								
	医院意见(盖章):  建议给予医疗救助金 ¥20000 元 (大写: 贰万零仟零拾零元零角零分) 负责人签名: 林钧泽 2026年8月3日								
广东公益恤孤助学促进会意见: 同意救助 ¥10,000.00元 (大写: 壹万元整) 负责人签名: 林钧泽 2026年8月25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: 许 性别: 女 年龄: 6
病种: 急性髓系白血病 治疗医院: 广东医科大学附属医院

今收到广东公益恤孤助学促进会救助款 10,000 元 (大写: 人民币壹万元整), 将作为许 的治疗费用。

受助人 (监护人): 招

电 话

见证人 (记者/志愿者/捐赠方代

表等):

电 话:

经办人: 阮依红

电 话: 18924052214

日 期: 2026年8月25日

广东医科大学附属医院



疾病诊断证明书

编号:

姓名	许	性别	女	年龄	6岁	职业	-
证件号码				住址/单位	-		
入院日期	2026-06-24	住院号		科室	(海东) 儿童血液肿瘤专科病房		
临床 诊断	1. 败血症 2. 左侧慢性化脓性中耳炎 3. 急性髓系白血病 (难治复发高危NUP98+) 4. 周围性面瘫 (IV级) 5. 蛋白质-能量营养不良 6. 凝血功能异常 7. 继发性血小板减少 8. 重度贫血 9. 重度粒细胞缺乏 10. 乳酸脱氢酶升高 11. 癌性疼痛						
处理 意见	患儿于2026-06-24至2026-07-03在我院住院治疗。						
医师	蓝翔			签发日期	2026年07月03日08时01分		

