

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: 2026646

申请日期: 2026年 8月 7日

病童资料	姓名		性别	出生年月	身份证号码		户籍所在地	
	[模糊]		男	2023. 2. 26	[模糊]		广东省阳山县	
	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		珠江医院	2026. 5. 13	30万			☐ 是 ☒ 否
病童家庭情况	姓名		年龄	健康情况	联系电话			
	父亲	[模糊]	34	健康	[模糊]			
申请救助理由（请详细描述）	母亲	莫	35	健康	[模糊]			
	本人一家六口有一个60岁以上老人和3个小孩要抚养，现在小儿子确诊了髓系白血病医疗费用巨大，由于小孩才3岁目前要两个人在院照顾无法工作，已无经济来源，望社会公益给予我们帮助， 本人保证上述情况完全真实。 申请人签名: [模糊] 2026年 8月 7日 感谢!							
医院填写	疾病诊断及治疗（费用）: 患儿诊断急性髓系白血病M7，现予以化疗，联合造血干细胞移植，仍需费用30万元 医师签名: 余新华 2026年 8月 7日 医院意见（盖章）: 建议给予医疗救助金 ¥ 50000 元（大写: 五万 零 仟 零 佰 零 拾 零 元 零 角 零 分） 负责人签名: [模糊] 2026年 8月 11日							
	广东公益恤孤助学促进会意见: 同意救助 ¥ 45,000.00 元（大写: 肆万 伍仟 元） 负责人签名: 林钧泽 2026年 8月 25日							
	（此处有红色公章：广东公益恤孤助学促进会）							



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:	梁	性别:	男	年龄:	3
病种:	急性髓系白血病	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 45,000 元（大写：人民币肆万伍仟元），将作为梁 治疗费用。

受助人（监护人）：梁

电 话：

见证人（记者/志愿者/捐赠方代表等）：

电 话：

经办人：陈依文

电 话：18924052214

日 期：2016 年 8 月 25 日

南方医科大学珠江医院

诊断证明书

姓名：梁

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08月19日 出院日期：
检查结果：	
诊断意见：急性髓系白血病 处理意见：目前造血干细胞移植治疗中	
医生签名：余莉华 日期：2026年08月21日	

签发单位：（盖章）



扫描全能王 创建

情况说明

兹有广东省阳山县太平镇 [REDACTED] 村民
梁 [REDACTED] 男，2023 年 2 月 26 日出生，身份证号码：
[REDACTED] 经查广东省社会大救助综合服务平台，
属我镇在册的农村最低生活保障对象。

特此说明。

阳山县太平镇经济发展和公共服务办公室

2026 年 8 月 4 日



