

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: 2026675

申请日期: 2026 年 7 月 31 日

病童资料	姓名		性别	出生年月	身份证号码		户籍所在地
	周		女	2020年1月1日			广东省化州市丽岗镇
	所患疾病		治疗医院	确诊时间	预估总费用	住院号	ID 号
	急性髓系白血病		广东医科大学附属医院	2026.4.8	20万		
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 <u>3</u> 名;	
	父亲	周	36	健康		2、家庭年收入（不含政府补贴） <u>1万</u> 元	
申请救助理由（请详细描述）	母亲	周	34	健康		3、固定资产： <u>1</u> 套房子； <u>0</u> 辆摩托车； <u>1</u> 辆小车	
	于2026年4月在广东医科大学附属医院确诊急性髓系白血病，需长期化疗治疗。为在医院陪护女儿，我已失业，无任何收入来源。丈夫周打零工同时需照顾2个儿子，大儿子在读幼儿园，小儿子仅2岁，仍在吃奶粉。女儿后期持续的医药费、营养费，家庭无收入来源，经济负担大，因此申请救助。						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
医院填写	疾病诊断及治疗（费用）： <u>急性髓系白血病，全程治疗预估费用约20万元。</u>						
	医师签名： <u>张时明</u> 2026年8月5日						
	医院意见（盖章）： 建议给予医疗救助金 <u>¥40000</u> 元（大写： <u>肆万零仟零佰零拾零元零角零分</u> ） 负责人签名： <u>林钧泽</u> 2026年8月11日						
广东公益恤孤助学促进会意见： 同意救助 <u>¥25,000.00</u> 元（大写： <u>贰万伍仟元</u> ） 负责人签名： <u>林钧泽</u> 2026年8月31日 秘书处							



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: 周 性别: 女 年龄: 6岁
病种: 急性髓系白血病(M2a) 治疗医院: 广东医科大学附属医院(海东院区)

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), 将作为周 的治疗费用。

受助人(监护人): 蒙

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9月2日

广东医科大学附属医院



疾病诊断证明书

编号: [redacted]

姓名	周 [redacted]	性别	女	年龄	6岁	职业	-
证件号码	[redacted]			住址/单位	-		
入院日期	2026-06-12	住院号	[redacted]	科室	(海东) 儿童血液肿瘤专科病房		
临床 诊断	1. 急性髓系白血病(M2a) 2. 败血症 3. 真菌感染 4. 肛周脓肿 5. 化疗后骨髓抑制						
处理 意见	患儿于2026-06-12至2026-07-09在我院住院治疗						
医师	[signature]			签发日期	2026年07月09日09时50分		



证 明

兹证明我村村民周 女，汉族，身份证号码

家庭住址：广东省化州市丽岗镇

周 于2026年4月8日在广东医科大学附属
医院，确诊为急性髓系白血病，自此长期在该院住院接受专
项化疗靶向治疗等系统性治疗。由于白血病治疗费用昂贵，
检查频次多，住院耗材及陪护开销极大，为了照顾小孩，其
父母双方被迫辞职，当前无其它收入来源。因病导致债务累
累，目前生活极其困难。

特此证明

化州市丽岗镇朱玉村民委员会

2026年7月24日



