

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: 2026683

申请日期: 2026年8月20日

病童资料	姓名		性别	出生年月	身份证号码		户籍所在地	
	马		男	2022.05.12	440513202205126050		广东省汕头市潮阳区和平镇	
	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
	急性淋巴细胞白血病		广州中山大学第一附属	2026.06.26	20万			☐ 是 ☒ 否 残疾类型和级别:
购买保险情况及报销比例		☐ 新农合 %	☒ 城镇居民 70 %	☐ 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			
	父亲	马	30	无疾病				
	母亲	马	27	无疾病				
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>72000</u> 元 3、固定资产: <u>1</u> 套房子; <u>0</u> 辆摩托车; <u>1</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): 孩子马 4岁, 确诊急性淋巴细胞白血病, 在广州中山大学第一附属医院治疗, 父亲工作收入不稳定, 母亲因全职带孩子无工作收入, 现已母亲全程陪护孩子治疗, 老人老家照顾, 本地就医房租生活加上医药自付费用, 开销巨大, 已向亲友借钱, 虽有医保门特报销, 但后续仍有不小压力。恳请申请救助, 感谢你们。 本人保证上述情况完全真实。 申请人签名: 马 2026年 8 月 20 日								
医院填写	疾病诊断及治疗(费用): 诊断 ALL (M1), 高位髓外, 治疗费用约 20万 医师签名: 郭 2026年 8 月 20 日							
	医院意见(盖章): 建议给予医疗救助金 ¥ 30000 元 (大写: 叁万零仟零佰零拾零元零角零分) 负责人签名: 黄任能 2026年 8 月 20 日							
广东公益恤孤助学促进会意见: 同意救助 ¥ 25,000.00 元 (大写: 贰万伍仟——佰——拾——元——角——分) 负责人签名: 林钧泽 2026年 8 月 31 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: 馬 性别: 男 年龄: 4
病种: 急性淋巴细胞白血病 治疗医院: 广州市中山大学附属第一医院
转至广东省人民医院治疗

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), 将作为馬 的治疗费用。

受助人 (监护人): 馬

电 话:

见证人 (记者/志愿者/捐赠方代表等):

电 话:

经办人: 阮依云

电 话: 18924052214

日 期: 2016年9月4日



中山大学 附属第一医院
The First Affiliated Hospital, Sun Yat-sen University

姓名: 马

科别: 儿科二科

床号:

住院号:

出院患者疾病证明书

姓名: 马

性别: 男

年龄: 4岁

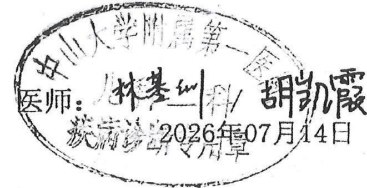
出院科别: 儿科二科

住院号:

入院日期: 2026年06月26日 出院日期: 2026年07月14日

出院诊断: 1. 急性淋巴细胞白血病, BIII, 2. 恶性肿瘤化疗, 3. 化疗后骨髓抑制(IV级), 4. 肺炎(双肺), 5. 感染性发热, 6. 中耳炎(左耳), 7. 外耳道炎(左耳), 8. 鼓膜穿孔(左侧), 9. 肿瘤溶解综合征, 10. 维生素D不足, 11. 脂肪肝(可能), 12. 房性早搏, 13. 左房增大, 14. 心包积液(微量)

入院情况及诊疗经过: 患儿主因“发现瘀斑1周余, 发热6天”入院, 入院后予告病重、抗感染、滴耳、持续水化、别嘌醇降尿酸、输注血小板、红细胞悬液等治疗, 06-30起按SCCCG-ALL-2023化疗, 07-02首次腰穿无损伤, 查脑脊液常规、生化未见异常, 找幼稚细胞阴性, 流式MRD阴性(共检测195个events)。07-06行全麻下输液港置入术, 术程顺利。住院期间合并感染性发热, 予抗感染、输注丙种球蛋白等治疗后热退。07-07血涂片: 偶见有核红细胞; 部分中性粒细胞颗粒增多增粗。07-14(VDLD d15)行骨穿及腰穿鞘注过程顺利, 送检骨髓涂片、流式MRD、ddPCR ETV6::RUNX1、Ig/TCR基因重排、脑脊液脑脊液常规、生化、找幼稚细胞、流式MRD结果未回, 详见出院小结。

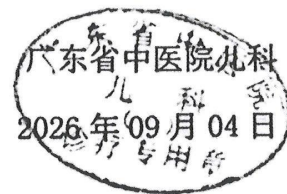


诊断证明

患儿马 男，4岁，住院号： 身份证号码：

因“确诊急性淋巴细胞白血病2月余，发热1天，呕吐、腹泻半天”于2026-09-02于我院住院诊断治疗，主要诊断为：1. 急性淋巴细胞白血病 白血病 (BIII ETV6: :RUNX1 阳性，低危) 2. 腹泻 3. 呕吐 (查因) 4. 恶性肿瘤维持性化学治疗 5. 化疗后骨髓抑制 (III级) 6. 发热，患儿现住院诊治。

特此证明！



扫描全能王 创建

证 明

兹有我广东省汕头市潮阳区和平里美 村民，
性别：女 身 份 证 号 其 儿 子 马
患有：淋巴细胞白血病，其治疗费用巨大，因
家庭生活困难，望有关部门及人事给予帮助为盼。
特此证明

广东省汕头市潮阳区和平里美村村委会

2026年7月14日



