

广东公益恤孤助学促进会重症病童“一次救助”申请表（媒体推荐）

编号: 2026800202617983

申请日期: 2026年 9月21日

病童资料	姓名		性别	出生年月	身份证号码		户籍所在地	
	陈		女	2019.4.21			广东省佛山市	
	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
	白血病		广州市医院	2026.3.12	40万			☐ 是 ☒ 否
	购买保险情况及报销比例		☐ 新农合 _____%	☒ 城镇居民 65% _____%	☐ 商业保险 _____%	☐ 其他保险 _____%	☐ 无	残疾类型和级别: /
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;			
	父亲 陈	39	良		2、家庭年收入(不含政府补贴) 96000 元			
	母亲 黄	37	良		3、固定资产: 1 套房子; / 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			
申请救助理由(请详细描述): (可以从确诊初期、治疗情况、家庭经济状况、治疗费需要等方面进行说明。) 2026年3月11日带孩子去查血常规,被告知疑似白血病,第二天赶往南方医院做骨髓进一步确定为白血病,而后医生赶紧上化疗,目前化疗到第四期,后续还需经常往返医院治疗,但因化疗还未完全消雪,现在还是非常担心,后续问题,医生只是说在一步步看,家庭经济已花费22万多了,还未加上租房,吃饭小的检查费,家中还有一个大儿子需要学费,照顾,本人保证上述情况完全真实。目前家庭主要靠孩子爸爸的经济来源,还需还房贷,车贷等,现租不起房已搬回老家住来减轻压力。 申请人签名: 黄 2026年 9月21日								
调查意见	情况属实。 调查员签名: 林钧泽 2026年 10月 10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 10月 12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: 陶 [redacted] 性别: 女 年龄: 7
病种: 急性淋巴细胞白血病B细胞型 治疗医院: 广州市南方医院

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), 将作为陶 [redacted] 治疗费用。

受助人 (监护人): 黄 [redacted]

电 话: [redacted]

见证人 (记者/志愿者/捐赠方代表等): /

电 话: /

经办人: 陆依红

电 话: 18924052214

日 期: 2026年10月13日



南方医科大学南方医院

疾病诊断证明书

姓名	陈	年龄	7岁	性别	女	科别	儿童中心二区	就诊ID号	
单位或住址	无						病案号		
入院时间	2026年08月17日				出院时间	2026年08月23日			
主要检查结果：见出院小结。 诊断：1. 激素相关糖尿病；2. 急性淋巴细胞白血病；3. 药物性中性粒细胞减少症；4. 化疗后骨髓抑制。 建议：见出院小结。 (主任/副主任/主治) 医师签名：孟重凯 日期：2026年08月23日									



特别说明：本疾病诊断证明书 1. 由主治医师以上职称人员审核签字，并有医院签章方为有效；2. 应陈述患者在我院就诊的客观事实，提出建议，凡涉及对患者在外院诊疗情况、间接致病（伤）的原因等进行主观评价和判断的内容均无效；3. 诊疗时限和费用以实际发生为准，医师根据同类疾病治疗经验得出的意见，仅供参考。4. 病假时间门诊急性病不超过3天，慢性病不超过7天，住院患者病假原则上不超过1个月（肿瘤及结核、骨科等疾病患者可根据病情适当延长）。

情况说明

兹有我社区户籍居民陶 女，2019年4月21日出生，身份证号码： 户籍地址：广东省佛山市南海区狮山镇

根据其母亲提供的南方医科大学南方医院2026年3月28日出具的《疾病诊断证明书》显示，陶 确诊为急性淋巴细胞白血病（B细胞型）。家庭成员：母亲黄 （身份证号码： 自述因需要照顾陶 而无法正常工作；父亲陶 身份证号码： 自述日常收入为打零工；哥哥陶 （身份证号码： 在读初中。现家庭将面临陶 庞大的治疗费用，需向社会爱心人士救助。

特此说明。

狮山镇大浩湖社区居民委员会

2026年9月26日



