

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: 2026805

申请日期: 2026 年 9 月 18 日

病童资料	姓名		性别	出生年月	身份证号码		户籍所在地	
	李		女	2014年10月15日			广东省肇庆市怀集县	
	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
	急性淋巴细胞白血病		广州市海珠区南方医科大学珠江医院	2026年5月8日	30万			☐ 是 ☒ 否 残疾类型和级别: /
病童家庭情况	购买保险情况及报销比例		☒ 新农合 40%-60%	☐ 城镇居民 %	☐ 商业保险 %	☐ 其他保险 %	☐ 无	
	姓名	年龄	健康情况	联系电话	1、抚养 18 岁以下儿童 李 名; 2、家庭年收入（不含政府补贴） 2万 元 3、固定资产: 1 套房子; 无 辆摩托车; 无 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			
	父亲 李	41	无疾病					
申请救助理由（请详细描述）	母亲 / / / / 本人已离异,前妻没有给过抚养费,家里还有老人要养,现在在医院照顾小孩,没有经济来源。小孩到国庆后又要做移植手术,需要几十万医疗费用,之前的积蓄已经全部用完,目前向亲戚朋友借钱治疗,现在已经负债累累已经没有办法去承受后面的巨大的医疗费用,肯请公益恤孤基金会领导们给予批准 本人保证上述情况完全真实。 申请人签名: 李 2026 年 9 月 18 日 感谢							
医院填写	疾病诊断及治疗（费用）: 患儿确诊急性淋巴细胞(T细胞,高危),现化疗治疗,后续需要造血干细胞移植治疗。仍需费用约30万元							
	医师签名: 李 2026 年 9 月 18 日							
	医院意见（盖章）: 建议给予医疗救助金 ¥ 30000 元（大写: 叁万 仟 零 佰 零 拾 零 元 零 角 零 分） 负责人签名: 2026 年 9 月 18 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 元） 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: 李 性别: 女 年龄: 11
病种: 急性T淋巴细胞白血病 治疗医院: 广州市海珠区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 25,000 元 (大写: 人民币贰万伍仟元), 将作为李 的治疗费用。

受助人 (监护人): 李

电 话

见证人 (记者/志愿者/捐赠方代表等):

电 话:

经办人:

电 话: 18924052214

日 期: 2016年10月13日

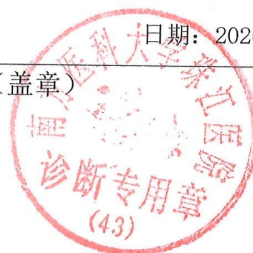
南方医科大学珠江医院

诊断证明书

姓名: 李 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14日 出院日期: 2026年09月11日
检查结果: 详见诊疗经过。 诊断意见: 1. 急性淋巴细胞白血病化疗 ; 2. 急性淋巴细胞白血病 (T细胞型, 高危, CR) ; 3. 中枢神经系统白血病 ; 4. 脾梗死 ; 5. 脑电图异常 ; 6. 下肢深静脉血栓形成 (双侧髂外静脉和股静脉) ; 7. 化疗后骨髓抑制 ; 8. 高钾血症 ; 9. 药物性肝损害 ; 10. 三尖瓣轻微返流 ; 11. 急性上呼吸道感染 处理意见: 住院治疗。 医生签名: 余新华 日期: 2026年09月11日	

签发单位: (盖章)



证明

兹有谭新村 村民李 性别男，身份证号码：
 家庭共两口人。李 的女儿李 （女，身
份证号码 患有白血病，需李 24 小时照护，
目前正在广州市海珠区南方医科大学珠江医院接受治疗，后续还需进
行移植手术。由于需要全天照护女儿，李 目前无法外出务工，加
之李 治疗花费巨大，已超出李 的负担能力。

特此证明。



