

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: 2026811

申请日期: 2026年 9 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
	黄		男	2012.2.3			广东省雷州市
	所患疾病		治疗医院	确诊时间	预估总费用	住院号	ID号
	急性淋巴细胞白血病		广东医科大学附属医院	2026.8.27	56万		
病童家庭情况	姓名		年龄	健康情况	联系电话		
	父亲	黄	43	较差			
申请救助理由（请详细描述）	母亲	薛	36	较差			
	孩子确诊为急性淋巴细胞白血病，病势高危，需要长期住院化疗，后期还要移植治疗，医疗费用巨大，家中收入微薄，只靠个人打点零散工，时常时无。为孩子治病，已经花光家里全部积蓄，还向亲朋好友借钱周转。除去医保报销后，仍要承担巨额自费医疗费，营养费等各种费用。家庭经济负担沉重，生活陷入困难，家庭实在难以独自承受，希望可以得到帮助，帮孩子能够继续治疗，渡过难关。 本人保证上述情况完全真实。 申请人签名: 黄 2026 年 9 月 7 日						
医院填写	疾病诊断及治疗（费用）: 诊断急性B淋巴细胞白血病明确，病情重，化疗，骨髓移植等治疗，费用高，大概需要伍拾万元。 医师签名: 高丽霞 2026 年 9 月 7 日						
	医院意见（盖章）: 建议给予医疗救助金 ¥ 50000 元（大写: 伍万 仟 佰 拾 元 角 分） 负责人签名: 林钧泽 2026 年 9 月 11 日						
广东公益恤孤助学促进会意见: 同意救助 ¥ 20,000.00 元（大写: 贰万元整） 负责人签名: 林钧泽 2026 年 10 月 12 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: 黃 性别: 男 年龄: 14
病种: 急性淋巴细胞白血病 治疗医院: 广东医科大学附属医院(霞山区)
(ALL/LBL, TP53, MLL-AF4, WT1阳性高危)

今收到广东公益恤孤助学促进会救助款 20,000 元 (大写: 人民币贰万元整), 将作为黃 的治疗费用。

受助人 (监护人): 黃

电 话: 22222222

见证人 (记者/志愿者/捐赠方代

表等): /

电 话: /

经办人: 阮信志

电 话: 18924052214

日 期: 2016年10月14日

广东医科大学附属医院



疾病诊断证明书

编号

姓名	黄	性别	男	年龄	14岁	职业	
证件号码				住址/单位			
入院日期	2026-08-27	住院号		科室	血液内科		
临床 诊断	1. 急性淋巴细胞白血病 2. 肺炎						
处理 意见	2026-08-27至今我院住院治疗。						
医师	莫嘉妮			签发日期	2026年08月31日11时03分		

雷州市附城镇龙头村民委员会

证明

兹有我龙头村委会村民黄 男，身份证号码：

妻子薛 女，身份证号码：

其大儿子黄 (男，身份证号码

确诊急性淋巴细胞白血病，现在广东医科大学附属医院接受治疗。妻子薛 在家照看孩子，家庭经济仅靠黄 一人打零工所得，工作不稳定，收入低，也没有其它额外经济收入，只能勉强维持生活。因孩子重病需要长期化疗，医生评估后续还需行造血干细胞移植，医疗费用支出巨大，无力支付，家庭生活陷入困难。

以上情况属实,特此证明。

雷州市附城镇龙头村委会

2026年9月2日

经办人：黄

联系电话：

