

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: 2026827

申请日期: 2026年 9月22日

病童资料	姓名	性别	出生年月	身份证号码		户籍所在地	
	王	女	2023.3.6			广东省广州市	
	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
	急性髓系白血病	中山大学附属第一医院	2025.1.24	60万		/	☐ 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 %	☐ 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	1、抚养18岁以下儿童 2 名;		
	父亲 王	38	健康		2、家庭年收入(不含政府补贴) 80000 元		
	母亲 陈	37	健康		3、固定资产: 1 套房子; 0 辆摩托车; 0 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2025年1月确诊急性髓系白血病,带有2个高危基因,同年5月在中山大学附属第一医院完成造血干细胞移植,目前仍需长期服药,定期复查巩固治疗,为陪护孩子就医,母亲辞去工作,没有收入,家中还有一个上小学的哥哥,全家仅靠父亲打工谋生,收入微薄,孩子治病已经耗尽家中全部积蓄,每月仍需承担医药费用,家庭经济十分困难,特向基金会求助,恳请贵会给予帮扶,十分感谢! 本人保证上述情况完全真实 申请人签名: 陈 2026 年 9 月 22 日						
医院填写	疾病诊断及治疗(费用): 确诊 ALL, 已行 HSC, 大约费用约 30 万元 医师签名: 李 2026 年 9 月 22 日						
	医院意见(盖章): 情况属实, 请求救助为盼 建议给予医疗救助金 ¥ 30000 元 (大写: 叁万 仟 零 拾 元 零 角 零 分) 负责人签名: 黄 2026 年 9 月 22 日						
广东公益恤孤助学促进会意见: 同意救助 ¥10,000.00 元 (大写: 壹 万 零 仟 零 拾 元 零 角 零 分) 负责人签名: 林 2026 年 10 月 19 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: 王 性别: 女 年龄: 3岁
病种: 急性髓系白血病 治疗医院: 中山大学附属第一医院

今收到广东公益恤孤助学促进会救助款 10,000 元 (大写: 人民币壹万元整), 将作为王 的治疗费用。

受助人 (监护人): 陈

电 话

见证人 (记者/志愿者/捐赠方代

表等):

电 话:

经办人: 阿信

电 话: 18924052214

日 期: 2016年10月20日



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

姓名: 王

科别: 儿科二科

床号

住院号

出院患者疾病证明书

姓名: 王

性别: 女

年龄: 3岁

出院科别: 儿科二科

住院号

入院日期: 2026年08月23日 出院日期: 2026年08月27日

出院诊断: 1. 恶性肿瘤维持性化学治疗, 2. 急性髓系白血病(高危, GATA2::HOXA10, 缓解期), 3. 造血干细胞移植状态(父亲, 男供女, 0供0, HLA8/10相合), 4. 慢性移植物抗宿主病(轻度, 皮肤1分)

入院情况及诊疗经过: 患儿因“确诊AML1年余, 移植后459天, 返院治疗”入院。排除禁忌症后08-23~08-27行阿扎胞苷治疗, 过程顺利。现患儿一般情况可, 予今日出院。

医师: 董礼彬 / 李毓

2026年08月25日



家庭经济情况说明

本人陈 (身份证号) 于2015年8月8日与丈夫王达强(身份证号) 结婚, 婚后育有两个孩子: 2017年6月20日生下儿子王 (身份证号); 2023年3月6日生下女儿王 (身份证号) 家庭住址: 广州市海珠区侨港路

女儿于2025年1月24日确诊急性髓系白血病, 伴随两个高危基因, 病情危重。于同年5月在中山大学附属第一医院完成骨髓造血干细胞移植手术, 目前仍在维持巩固治疗中。

为照顾女儿治病, 我被迫辞去从事多年的工作, 儿子还在上小学, 全家仅依靠父亲一人工作, 每月收入微薄, 用来承担全家支出。自女儿生病以来, 各项检查、手术、药物治疗等等早已耗尽家里积蓄。后续每个月还要持续支出治疗费用, 家庭经济负担沉重, 生活困难。

以上情况属实, 特此向广东公益恤孤助学促进会申请基金, 恳请贵会给予帮扶。

陈 是我区辖区户籍居民。

陈 提供的医院病历显示, 其女儿王 以上所述病情属实。

此证明仅用于办理申请基金会帮扶, 其它用途无效。



2026年8月17日

申请人: 陈

2026年9月17日

