

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: 2026860

申请日期: 2026 年 9 月 30 日

病童资料	姓名	性别	出生年月	身份证号码	户籍所在地		
	梁	男	2023.12.28		广东省怀集县		
	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	中山大学附属第一医院	2026.5.18	20-40万元			☐ 是 ☐ 否 残疾类型和级别:
购买保险情况及报销比例	☒ 新农合 70 %	☐ 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 1 名; 6万		
	父亲 梁	34	急性心梗		2、家庭年收入 (不含政府补贴) 元		
母亲 邓	36	健康		3、固定资产: 0 套房子; 0 辆摩托车; 0 辆小车			
申请救助理由 (请详细描述)	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						
	因儿子确诊急性淋巴细胞白血病, 我辞职照顾患儿, 无法工作。丈夫上月29日确诊急性心梗, 冠心病手术后须定期复查检查, 长期服药。家里父子两人同时确诊疾病, 家庭没有固定收入, 父子两人医药开销大, 经济困难, 特申请救助。						
医院填写	本人保证上述情况完全真实。 申请人签名: 邓 2026 年 9 月 30 日						
	疾病诊断及治疗 (费用): 患儿诊断急性淋巴细胞白血病, 需住院化疗, 费用约 20-40 万元						
	医师签名: 梁 2026 年 9 月 30 日						
	医院意见 (盖章): 情况属实, 请予救助为盼 建议给予医疗救助金 ¥ 30000 元 (大写: 叁万 仟 佰 元 拾 元 角 分) 负责人签名: 黄伟 2026 年 9 月 30 日						
广东公益恤孤助学促进会意见:							
同意救助 ¥ 30,000.00 元 (大写: 叁万 仟 佰 拾 元 角 分)							
负责人签名: 林钧泽 2026 年 10 月 26 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: 梁 性别: 男 年龄: 2岁
病种: 急性淋巴细胞白血病 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 30,000 元 (大写: 人民币 叁万元整), 将作为梁 的治疗费用。

受助人 (监护人): 邓

电 话:

见证人 (记者/志愿者/捐赠方代

表等):

电 话:

经办人: 阮依文

电 话: 18924052214

日 期: 2016年10月28日



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

姓名: 梁

科别: 儿科二科

床号

住院号

出院患者疾病证明书

姓名: 梁 性别: 男 年龄: 2岁 出院科别: 儿科二科

住院号

入院日期: 2026年10月03日 出院日期: 2026年10月13日

出院诊断: 1. 急性淋巴细胞白血病, BIII (低危, ETV6::RUNX1阳性), 2. 恶性肿瘤维持性化学治疗, 3. 化疗后骨髓抑制 1) 粒细胞缺乏 2) 中度贫血 3) 血小板减少, 4. 肝功能损害, 5. 电解质紊乱 (低钠), 6. 心肌损害, 7. 中枢神经系统诊断性影像检查的其他异常所见 (增强后腰膨大表面可疑少许结节状强化), 8. 腺样体肥大

入院情况及诊疗经过: 患儿因“确诊急性淋巴细胞白血病5月余, 返院治疗”入院, 入院后查: CRP 0.39mg/L, WBC $1.08 \times 10^9/L$, NEUT $0.54 \times 10^9/L$, LY $0.49 \times 10^9/L$, Hb 77g/L, PLT $115 \times 10^9/L$; UA $187.10 \mu\text{mol/L}$, Na 130mmol/L, UREA 9.1mmol/L, CREA $40 \mu\text{mol/L}$, TP 56g/L, GLB 19.0g/L, ALT 123U/L。入院予继续行再诱导CAM方案化疗, 过程顺利。住院期间合并化疗后骨髓抑制、肝功能损害, 予升白、升板、输血、护肝、卡泊芬净防治真菌感染等治疗。现一般情况可, 予出院。

医师: 董礼彬

2026年10月13日

[illegible]

