版权归广东公益恤孤助学促进会所有

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：2026877 沿海 1807号　　申请日期：2026 年 10 月 14 日

病童资料	姓名	性别	出生年月	身份证号码		户籍所在地	
	王[redacted]	男	2024年7月6号	[redacted]		四川省平昌县[redacted]	
	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	南方医科大学南方医院	2026年8月14日	50万	[redacted]	[redacted]	☐是 ☑否
	购买保险情况及报销比例	☑新农合 60 %	☐城镇居民 ____ %	☐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
父亲	王[redacted]	31	良好	[redacted]
母亲	杨[redacted]	24	良好	[redacted]

1、抚养 18 岁以下儿童 1 名；
2、家庭年收入（不含政府补贴） 60000 元
3、固定资产：1 套房子；/ 辆摩托车；/ 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。）

孩子在生病时不能走路，经过医生的各项检查后告知是急性淋巴细胞白血病，血常规报告为未缓解，没到骨髓移植。骨头不造血，医生先给他进行3个月的缓解治疗朱门靶向治疗，经过查血验证，血项慢慢恢复了，现在也能开始走路了，孩子在住院期，我在公司上班，维持小家生活，孩子妈妈负责照顾他也没有收入，孩子在生病后1个半月，孩子妈妈离开了孩子。我现在要给小孩治病也不能因为工作，一切开支都是找朋友借的，孩子治疗费用大约要50万，目前已借十六万了，对人人都是九牛一毛的，孩子后期治疗还要10万左右没有着落。

本人保证上述情况完全真实。

申请人签名：王[redacted]　　2026 年 10 月 14 日

调查意见

情况属实。

调查员签名：[redacted]　　2026 年 10 月 29 日

广东公益恤孤助学促进会意见：

同意救助 ¥35,000.00 元（大写：叁万伍仟 ___佰___拾___元___角___分）

负责人签名：[redacted]　　2026 年 11 月 2 日

广东公益恤孤助学促进会 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：王	性别：男	年龄：2岁3个月	
病种：急性白血病	治疗医院：南方医科大学南方医院		

今收到广东公益恤孤助学促进会救助款 35,000 元（大写：人民币叁万伍仟元），将作为王 的治疗费用。

受助人（监护人）：王
电　话：
见证人（记者/志愿者/捐赠方代表等）：/
电　话：/
经办人：
电　话：18972405221Y
日　期：2016年11月3日

南方医科大学南方医院

疾 病 诊 断 证 明 书

姓名	王	年龄	2岁	性别	男	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24日					出院时间	2026年09月20日	

主要检查结果：

诊断：1.脓毒血症；2.支气管肺炎；3.恶性肿瘤维持性化疗；4.急性淋巴细胞白血病（B细胞型）（低危缓解）；5.肠炎(粪肠球菌)；6.流行性感冒（甲型）；7.低白蛋白血症；8.高胆红素血症；9.低纤维蛋白原血症；10.自身免疫性溶血性贫血；11.白细胞减少；12.骨髓抑制；13.低钾血症；14.低钙血症；15.骨髓抑制性贫血。

建议：

南方医科大学南方医院 住院诊断专用章 (029)

（主任/副主任/主治）医师签名：

日期：2026年09月20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）。

最低生活保障状态查询结果

兹有 四川 省 巴中 市（州） 平昌 县（市、区） [redacted] 镇（乡、街道） [redacted] 村（居）委会居民：

姓名：王[redacted] 身份证：[redacted] 与户主关系：户主 ；

因申请 其他 救助需要，在四川省社会救助信息系统中查询结果为：以上 1 位居民于 2026 年 07 月纳入当地 农村低保E类 保障范围，截至查询当日，以上对象状态为 正常在保 。
我单位保证以上信息真实准确，本查询结果自开具之日起一个月内有效。单位经办人联系电话：[redacted]

特此说明！

单位（盖章）：平昌县民政局
2026 年 1 月 2 日


TOM
JERRY