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救助申请表（合作医院推荐）

编号： 2026895　　申请日期：2026 年 10 月 11 日

病童资料	姓名	性别	出生年月	身份证号码		户籍所在地	
	谢[redacted]	男	2023年9月	[redacted]		广东省河源市连平县	
	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年6月8号	40万	[redacted]	/	☐是 ☑否 残疾类型和级别：/
	购买保险情况及报销比例	☑新农合 80 %	☐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
父亲	欧[redacted]	28	良好	[redacted]
母亲	谢[redacted]	27	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）[redacted]元
3、固定资产：0 套房子；1 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）

患者谢[redacted]今年3岁。2026年6月份在中山医院确诊急性淋巴细胞白血病，并接受治疗。目前在医院治疗、外购药物及外送化疗全花费了20万左右，后续还有长达半年左右的治疗，费用高昂，让本就不富裕的家庭更加捉襟见肘。因需要照顾患病的孩子我们没有了工作，经济困难。特向基金会申请救助，万分感谢！

本人保证上述情况完全真实。
申请人签名：谢[redacted]　2026年 10 月 11 日

医院填写

疾病诊断及治疗（费用）：诊断：1.急性淋巴细胞白血病，B/V（IKZF1基因缺失阳性，中危，缓解期）2.患者目前中病治疗性化疗治疗 3.短针继续治疗 4.检查伴毒种等。
需定期住院化疗，并予对症支持治疗，预计总治疗费用20至30万元。

医师签名：[redacted]　2026 年 10 月 12 日

医院意见（盖章）：情况属实，请予协助为盼

建议给予医疗救助金 ¥30000 元（大写：叁万零仟零佰零拾零元零角零分）

负责人签名：[redacted]　2026 年 10 月 12 日

中山大学附属第一医院 儿科二科 疾病诊断专用章

中国共产主义青年团中山大学附属第一医院委员会

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 佰 拾 元 角 分）

负责人签名：林钧泽　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：谢[redacted]	性别：男	年龄：3岁1个月
病种：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 25,000 元（大写：人民币贰万伍仟元），将作为谢[redacted]的治疗费用。

受助人（监护人）：谢[redacted]

电　话：[redacted]

见证人（记者/志愿者/捐赠方代表等）：/

电　话：/

经办人：[redacted]

电　话：18724052209

日　期：2016年11月5日

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

姓名：谢 科别：儿科二科 床号 住院号

出院患者疾病证明书

姓名：谢 性别：男 年龄：2岁 出院科别：儿科二科 住院号

入院日期：2026年07月16日 出院日期：2026年07月18日

出院诊断：1.恶性肿瘤维持性化学治疗,2.急性淋巴细胞白血病，BIV(中危，缓解期),3.化疗后骨髓抑制(III级),4.松果体囊肿,5.急性上呼吸道感染,6.乙型流感,7.肝功能异常,8.胆汁淤积症

入院情况及诊疗经过：患儿主因“确诊急性淋巴细胞白血病1月余，发热7小时。”入院，入院后查：血CRP 4.80mg/L，WBC 2.82x10^9/L，NEUT 1.07x10^9/L，LY 1.56x10^9/L，MO 0.17x10^9/L，Hb 100g/L，PLT 212x10^9/L。CREA 42μmol/L，ALT 80U/L，AST 55U/L；PCT 0.26ng/mL，白介素6 18.00pg/mL；急诊感染筛查组合未见异常。入院行VDLD d36化疗，行腰椎穿刺，查脑脊液常规、生化、找幼稚细胞、流式MRD未见异常，行骨髓穿刺术，流式MRD结果阴性，涂片及Ig NGS结果未回。入院后予查乙型流感病毒(+)，予奥司他韦抗感染、丙种球蛋白提高免疫后，咳嗽缓解。住院期间合并肝功能异常、胆汁淤积症，予护肝、利胆。现患儿一般情况可，予带药出院。

医师：[illegible] / [illegible]

2026年07月18日

连平县上坪镇惠西村民委员会

证明

兹有我河源市连平县上坪镇惠西村[redacted]村民谢[redacted]性别：女，身份证号码：[redacted]其儿子谢[redacted]性别：男，身份证号码：[redacted]患有：急性淋巴细胞白血病，需化疗治疗，其治疗费用巨大，因家庭生活困难，望有关部门及人事给予帮助为盼。

特此证明

连平县上坪镇惠西村民委员会

2026 年 7 月 30 日

