廣東公益恤孤助學促進會 Orphan Education Society Guangdong　哥弟菩及基金会

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“菩及深呼吸共愈计划”病童救助专项申请表

编号：2026938　　申请日期：2026年10月20日

病童资料	姓名	性别	出生年月	身份证号码		户籍所在地	
	冯	男	2010.4.14 15			广东省江门市新会区	
	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
	重症系统性红斑狼疮	中山医科大学孙逸仙纪念医院	2026.9.18	总计50万 目前15万		/	□是 ☑否 残疾类型和级别：/
	购买保险情况及报销比例	□新农合 40 %	□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	冯	44	健康	
母亲	何	43	健康	

1、抚养18岁以下儿童 1 名；
2、家庭年收入（不含政府补贴）20,000 元
3、固定资产：零 套房子；两 辆摩托车；零 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）

因家庭收入较低、经济困难，前期花费已花15万，已无力负担后期巨额治疗费，家里夫母都是打零工，无固定收入，本次重病治疗已导致家庭负债累累，生活陷入极大困境，家庭条件十分拮据，无其他经济依靠。

本人保证上述情况完全真实。

申请人签名：冯　　2026年10月20日

医院填写

疾病诊断及治疗（费用）：目前诊断系统性红斑狼疮（重症、复发），目前处于急性肾衰竭状态，需要透析交换液靶向等治疗。目前花费约15万元，后仍需巨大花

医师签名：[illegible]　2026年10月20日　治费用，总计50万元

医院意见（盖章）：

建议给予医疗救助金 ¥ 5万 元（大写：5万 ____ 万 ____ 拾 ____ 元 ____ 角 ____ 分）

负责人签名：林伟吟　2026年10月20日

广东公益恤孤助学促进会意见：

同意救助 ¥ 25,000.00 元（大写：贰万伍仟元）

负责人签名：林钧泽　2026年11月16日

廣東公益恤孤助學促進會
Orphan Education Society Guangdong

“菩及深呼吸共愈计划”病童救助专项
救助款收据

病童姓名：冯	性别：男	年龄：16
病种：系统性红斑狼疮	治疗医院：中山大学孙逸仙纪念医院	

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），将作为冯[redacted]的治疗费用。

受助人（监护人）：何[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：18924052714

日　期：2016年11月18日

项目救助款由 哥弟菩及基金会 资助。

中山大学孙逸仙纪念医院

疾病诊断证明

姓名:冯 性别:男 年龄:16岁 科室:儿科二区（综合专科） 床号 住院号

姓名:冯	住院号:	出生地：广东省江门市新会区
性别:男	年龄:16岁	科室:儿科二区（综合专科）
入院时间：2026-09-18		出院日期
临床诊断：1.系统性红斑狼疮（重症，复发活动）； 2.狼疮性肾炎III(A/C)型(局灶增生硬化性)； 3.急性肾衰竭（无尿）； 4.狼疮性血液系统损害； 5.狼疮性脑病； 6.高钾血症； 7.低蛋白血症； 8.低钙血症； 9.重症高凝状态； 10.矮小症；		
治疗意见： 住院治疗		
记录日期：2026-10-21	医生：张碧红	

中山大学孙逸仙纪念医院 科二区

新会区大鳌镇百顷村民委员会

电话：[redacted]

证 明

兹有我[redacted]村民冯[redacted]（男，2010 年 4 月 14 日出生，身份证号码：[redacted]）因身患重疾已多年未能上学，现在广州求医。冯[redacted]父亲冯[redacted]（男，1982 年 3 月 20 日出生，身份证号码：[redacted]）打在村内散工，收入不稳定；母亲何[redacted]（女，1983 年 8 月 26 日出生，身份证号码：[redacted]）照顾长期患病的儿子，在家做小手工，月收入约 400 元；姐姐冯[redacted]（女，2005 年 1 月 10 日出生，身份证号码：[redacted]）已结婚。冯[redacted]一家居住的房屋是建造于上世纪八九十年代的约 40 ㎡的一层自建房，居住条件较差。冯[redacted]家庭经济实属困难。

特此证明。

大鳌镇百顷村民委员会

2026 年 10 月 19 日

