

**CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM**  
**Độc lập – Tự do – Hạnh Phúc**

*Đà Lạt, ngày 26 tháng 06 năm 2025*

**ĐƠN XIN XÁC NHẬN HOÀN CẢNH KHÓ KHĂN**

**Kính gửi :**

Ủy ban nhân dân phường 1 Thành phố Đà Lạt, tỉnh Lâm Đồng.  
Giám đốc Viện Tim Thành Phố Hồ Chí Minh

**Tôi là:** Cao Thị Kim Trinh, sinh ngày 01/07/1988  
**CCCD số:** 046188006314, cấp ngày: 05/07/2021, nơi cấp: Cục QLHC & TTXH  
**Hộ khẩu thường trú:** 19/1 Nguyễn Chí Thanh, Phường 1, Đà Lạt, Lâm Đồng

**Nay tôi xin làm đơn này xin trình bày sự việc như sau:**

Tôi hiện đang là mẹ của bé Lê Ngọc Thiện Châu, sinh ngày 23/09/2023, mã định danh: 06832301489 đang thường trú tại 19/1 Nguyễn Chí Thanh, Phường 1, Đà Lạt, Lâm Đồng.

Bệnh trạng hiện tại của bé: Giảm đoạn cung động mạch chủ kèm thông liên thất đã phẫu thuật. Gờ dưới van động mạch chủ.

Lúc mới sinh, cháu đã mổ cấp cứu đặt stent lần 1, mổ nối gián đoạn cung động mạch chủ và thông liên thất nay cháu phải mổ lần 3 với chi phí mổ đã trừ BHYT là 119.188.000 (một trăm mười chín triệu, một trăm tám mươi tám nghìn đồng). Từ khi sinh bé ra, bé phải nằm viện thường xuyên, tôi phải theo cháu vào viện nên không có thu nhập, chồng tôi làm nghề sơn nước công việc thất thường, không đủ thu nhập lo chi phí phẫu thuật cho cháu. Gia đình tôi kính mong Ủy Ban Nhân Dân phường xác nhận gia đình tôi có hoàn cảnh khó khăn để cháu được các nhà hảo tâm giúp đỡ chi phí hỗ trợ cho cháu phẫu thuật.

Tôi xin cam đoan những thông tin tôi trình bày ở trên là đúng sự thật và xin chịu mọi trách nhiệm trước pháp luật. Tôi xin chân thành cảm ơn!

**XÁC NHẬN CỦA UBND XÃ/PHƯỜNG.**

*kinh chuyển cơ quan có thẩm quyền  
xem xét!*



*Phạm Trung Hà*

**NGƯỜI LÀM ĐƠN**

**CAO THỊ KIM TRINH**