SỞ Y TẾ TP. HỒ CHÍ MINH **TRUNG TÂM Y TẾ** **KHU VỰC THUẬN AN**	**CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM** **Độc lập – Tự do – Hạnh phúc**
Số: 925 /BC-TTYT	*Lái Thiêu, ngày 27 tháng 7 năm 2026*

BÁO CÁO

Về vụ việc khai báo gian dối thông tin nhân thân và dấu hiệu cho, nhận con nuôi trái quy định pháp luật tại Khoa Sản

Kính gửi:

- Công an phường Lái Thiêu, TP. Hồ Chí Minh;
- Ủy ban nhân dân phường Lái Thiêu, TP. Hồ Chí Minh.

Trung tâm Y tế khu vực Thuận An (sau đây gọi tắt là Trung tâm) xin báo cáo về vụ việc khai báo gian dối thông tin nhân thân của sản phụ tại Khoa Sản, được phát hiện vào ngày 21/7/2026, với nội dung cụ thể như sau:

I. DIỄN BIẾN VỤ VIỆC

1. Quá trình tiếp nhận và nhập viện:

Vào lúc 08 giờ 56 phút, ngày 16/7/2026, Khoa Sản – Trung tâm tiếp nhận một sản phụ mang thai đủ tuần nhập viện chờ sinh. Tại thời điểm làm thủ tục nhập viện, sản phụ tự kê khai thông tin ban đầu là:

Họ và tên: TRẦN THỊ VIỆT TRINH

Sinh năm: 1995

Số CCCD: 010195010106 do Cục Cảnh sát QLHC về TTXH cấp ngày 14/11/2021.

2. Phát hiện vi phạm:

Vào ngày 21/7/2026, trong quá trình rà soát, kiểm tra hồ sơ pháp lý và đối chiếu thông tin nhân thân để làm thủ tục xuất viện và cấp Giấy chứng sinh, Bộ phận Hành chính - Khoa Sản đã phát hiện thông tin khai báo của sản phụ có dấu hiệu bất thường và không trùng khớp.

Qua xác minh ban đầu tại khoa, sản phụ thừa nhận tên thật là DƯƠNG THỊ BÉ BA (sinh năm 1996; Số CCCD: 094196007390, cấp ngày 29/12/2025).

Ngay sau khi phát hiện vụ việc gian dối thông tin, Khoa Sản đã lập tức báo cáo vụ việc về Phòng Tổ chức Hành chính và Ban Giám đốc Trung tâm.

3. Công tác phối hợp xử lý:

Sau khi tiếp nhận thông tin từ Khoa Sản, Phòng Tổ chức Hành chính đã kịp thời trình Ban Giám đốc và liên hệ, mời Công an phường Lái Thiêu đến làm việc, xác minh vụ việc theo đúng thẩm quyền.

Qua công tác xác minh ban đầu của lực lượng chức năng, bước đầu xác định sản phụ Dương Thị Bé Ba do hoàn cảnh gia đình khó khăn nên đã sử dụng thông tin nhân thân của người khác (Trần Thị Việt Trinh) nhằm mục đích làm thủ tục cho con sau khi sinh.

II. ĐỀ XUẤT VÀ KIẾN NGHỊ

Để đảm bảo tính thượng tôn pháp luật, phòng ngừa các hành vi vi phạm liên quan đến mua bán, cho nhận trẻ em trái pháp luật và đảm bảo quyền lợi hợp pháp cho trẻ sơ sinh, Trung tâm trân trọng kiến nghị:

1. Công an phường Lái Thiêu:

Tiếp nhận hồ sơ vụ việc, tiến hành xác minh làm rõ nhân thân thực sự của sản phụ Dương Thị Bé Ba và đối tượng Trần Thị Việt Trinh.

Xử lý hành vi vi phạm về khai báo gian dối thông tin nhân thân theo quy định của pháp luật; xác minh làm rõ có hay không dấu hiệu trục lợi, mua bán trẻ em để xử lý nghiêm theo quy định.

2. Ủy ban nhân dân phường Lái Thiêu:

Chỉ đạo các bộ phận chuyên môn (Tư pháp - Hộ tịch, Lao động - Thương binh & Xã hội) phối hợp hỗ trợ hướng dẫn thủ tục đăng ký khai sinh, tiếp nhận, quản lý hoặc can thiệp bảo vệ trẻ em theo đúng quy định pháp luật hiện hành.

3. Trung tâm Y tế khu vực Thuận An:

Trong thời gian chờ cơ quan chức năng xác minh, làm rõ và có hướng xử lý, Trung tâm tạm thời quản lý, chăm sóc sức khỏe an toàn cho sản phụ và bé sơ sinh tại Khoa Sản.

Phối hợp chặt chẽ với cơ quan Công an và UBND phường Lái Thiêu để cung cấp đầy đủ hồ sơ bệnh án, chứng cứ có liên quan khi được yêu cầu.

Trên đây là báo cáo về vụ việc khai báo gian dối thông tin nhân thân xảy ra ngày 21/7/2026 tại Khoa Sản, Trung tâm Y tế khu vực Thuận An xin báo cáo Công an phường Lái Thiêu, Uỷ ban nhân dân phường Lái Thiêu xem xét, giải quyết./.

Nơi nhận:
- Như trên;
- Ban Giám đốc;
- Các khoa/phòng;
- Lưu: VT,TCHC (Hồng).

GIÁM ĐỐC

TRUNG TÂM Y TẾ KHU VỰC THUẬN AN

Phan Quang Toàn

SỞ Y TẾ TP HỒ CHÍ MINH
TTYT KHU VỰC THUẬN AN
Khoa Phụ Sản

Số VV: BA26.....
Số chứng sanh..568

THÔNG TIN CỦA SẢN PHỤ BỔ SUNG ĐỂ CẤP GIẤY CHỨNG SINH

Họ và tên mẹ: ...Trần T.Hi Việt Trinh.....
Ngày tháng năm sinh: ...14/11/1995.....
Số CMT/Thẻ CCCD: ...010195010106.....
Ngày cấp:..14/..11/2021.... Nơi cấp: .Cục Cảnh Sát.....
Dân tộc :.....Kinh.....
Địa chỉ hộ khẩu mẹ(nơi ĐK thường trú): ..Thôn Bản Bang, Xã Trịnh Tường
.....Tỉnh Lào Cai.....
.....
Đã sinh con vào lúc:..21..giờ..35...phút. Ngày..16..tháng..7.....năm .2026..
Tại: Trung tâm Y tế Khu vực Thuận An
Số lần sinh ....2.....
Giới tính khi sinh của con:...Nam.....Cân nặng:..3200.....gram
Hiện trạng của con:.....Khoẻ.....
Người đỡ đẻ: ...CN. Quế.....
Dự định đặt tên con: ..Đào Chả Huy.....
Số điện thoại...0907292130.....
Họ tên cha.....Không.....Năm sinh.....
Đã đăng ký kết hôn chưa ?..... .....
Địa chỉ tạm trú (ở trọ) :Số nhà..86.....Khu phố...Bình Hoà.....
Phường...Lái Thiêu,.....Tỉnh.....TP.HCM...
Số BHYT trẻ em: ...TE 179 152 1192 051.....
Mã số tiêm chủng: ...701 6207 2026 0430.....

Lái Thiêu, ngày..16tháng...7..năm 2026

Người ghi phiếu

(Ký và ghi rõ họ tên)

TTrinh

Trần thị Việt Trinh

Mỹ.

Trần thị Mỹ.

Tôi xin cam kết các thông tin cá nhân tôi cung cấp ở trên là hoàn toàn đúng sự thật. Tôi xin hoàn toàn chịu trách nhiệm và cam kết không chỉnh sửa, thay đổi về sau

SỞ Y TẾ TP. HỒ CHÍ MINH
TTYT KV THUẬN AN
Khoa.....Tổng.....

Số VV:..016116..

PHIẾU CAM KẾT
TỰ KHAI THÔNG TIN VÀ THỰC HIỆN CHI PHÍ ĐIỀU TRỊ

Thông tin người bệnh/người thân tự khai:

Họ và tên người bệnh (NB):.....TRẦN THỊ VIỆT TRINH.....Nam☐ Nữ ☑

Sinh ngày..14. tháng..11.năm..1995..Nghề nghiệp:...Nội Trợ.....Dân tộc:...Kinh.....

Địa chỉ đang ở: Số nhà...../ Kp..Đồng Ba..Phường/Xã...Bình Hoà.. Tỉnh/TP...Bình Dương....

Địa chỉ hộ khẩu: Số nhà...../Kp.....Phường/Xã..Trinh Tường.. Tỉnh/TP...Lào Cai.....

Nhập viện lúc:..... giờ.....phút, ngày...16.....tháng...7.....năm 2026.....

Tên công ty (Nếu có):.....

Họ tên người liên hệ....Trần Thị My.....Quan hệ với NB:Chị Hạ..SĐT:..0964.921113..

Lý do vào viện (Đánh dấu X vào ô chọn):

☐ Tai nạn giao thông. Địa điểm xảy ra:.....

☐ Tai nạn lao động ☐ Tai nạn khác. Do:.....

☐ Bệnh khác:...Có thai.....

Cam kết lựa chọn chi phí điều trị về chế độ Bảo hiểm y tế (BHYT):

Sau khi được giải thích về chế độ khám chữa bệnh tại TTYT của nhân viên y tế, tôi cam kết đồng ý:

STT	Nội dung	Người cam kết Ký- ghi rõ họ tên
1	**KHÔNG** tham gia BHYT.	
☑ 2	**CÓ** tham gia BHYT và đồng ý thanh toán theo mức hưởng BHYT.	Trinh Trần Thị Việt Trinh
3	Có tham gia BHYT **NHƯNG KHÔNG SỬ DỤNG**	
4	Bổ sung thẻ BHYT khi **TRƯỚC KHI RA VIỆN**	

II. Cam kết bổ sung khác

Đã bổ sung thẻ BHYT Lúc ....giờ...phút, ngày...tháng...năm 202...	**Ký - Ghi rõ họ tên**

Sau khi được nhân viên y tế giải thích rõ ràng về lợi ích và rủi ro khi thực hiện các thủ thuật (TT) có xâm nhập cơ thể, tôi cam kết đồng ý được thực hiện cho tôi/ người nhà của tôi:

Thủ thuật	Giờ thực hiện	Người cam kết (Ký-ghi rõ họ tên)	Người hướng dẫn (Ký- Ghi rõ họ tên)
	....giờ...phút, ngày..../.../ 202...		
	....giờ...phút, ngày..../.../ 202...		

IV. NGƯỜI BỆNH/NGƯỜI NHÀ NGƯỜI BỆNH

A. Tôi đã được nghe Bác sĩ/ Nhân viên y tế cung cấp

- Thông tin về chẩn đoán, nguy cơ, tiên lượng, dự kiến phương pháp và thời gian điều trị khi nh viện.
- Thông tin, giải thích, tư vấn đầy đủ về tình trạng bệnh, kết quả, rủi ro có thể xảy ra để lựa ch phương pháp chẩn đoán và điều trị.
- Thông tin về giá dịch vụ khám bệnh, chữa bệnh, các kỹ thuật cao, chi phí lớn, chi phí điều trị h ngày hoặc khi có yêu cầu và tóm tắt về hồ sơ bệnh án khi có yêu cầu.

B. Tôi đã được nghe Bác sĩ/ Nhân viên y tế thông báo, giải thích rõ ràng:

- Về các thủ thuật, phẫu thuật trước khi thực hiện và những thắc mắc trước khi ký các loại giấy như giấy cam đoan, cam kết, ...Và các khoản chi trong hóa đơn.
- Về tính chất, giá cả và lựa chọn về thuốc, vật tư tiêu hao cần thiết cho việc điều trị của người bệ trước khi sử dụng dịch vụ, giải thích trực tiếp về thuốc điều trị, vật tư tiêu hao được bảo hiểm y tế trả toàn bộ, một phần hoặc tự túc khi có thắc mắc.
- Công khai số lượng thuốc và vật tư tiêu hao sử dụng hàng ngày.
- Khi được lựa chọn vào đối tượng nghiên cứu và có quyền chấp nhận hoặc từ chối tham gia ngh cứu y sinh học (nếu có).

C. Quyền của người bệnh

- Bệnh viện giữ bí mật thông tin về bệnh của tôi/người nhà của tôi.
- Tôi hiểu rằng Bệnh viện có thể chụp hình và quay video trong quá trình thực hiện phẫu thuật/ thuật cho tôi và người nhà tôi và chúng có thể được sử dụng để theo dõi diễn tiến bệnh đưa phương pháo điều trị hợp lý và để giảng dạy, nghiên cứu y khoa.

Tôi đã đọc bản cam kết với tinh thần hết sức minh mẫn và hiểu biết. Tôi thật sự thông suốt tất các vấn đề mà Bác sĩ đã giải thích và thông báo cho tôi và người nhà của tôi. Tôi xin cam kết tu thủ các nội quy của TTYT TP.Thuận An.

Nhân viên hướng dẫn		Người cam kết
(Ký –ghi rõ họ tên)	Đã nhận thẻ	(Ký –ghi rõ họ tên)
Huỳnh Thanh Thảo		Trần Thị Việt Thắm

Cộng Hoà - xã Hội - Chủ Nghĩa - Việt Nam

Độc Lập - Tự Do - Hạnh Phúc

Tôi tên: Dương thị Bé Ba

Năm sinh: 10/9/1996

Nơi thường trú. Ấp 4, xã long phú - thành phố cần thơ

Nơi Tạm Trú: 062. kp - đông ba, phường bình hòa, TP Hồ chí Minh

Do hoàn cảnh khó khăn tôi có quyết định cho bé cho chị làm chung tên Trần thị Việt trinh. Sinh năm: 14/11/1995. CCCD: 010195010106 nơi cấp: cục trưởng cục cảnh sát quản lý hành chính về trật tự xã hội. ngày cấp: 16/8/2021. Tôi nhập viện sanh vào ngày 16/7/2026 đã dùng giấy tờ của chị trinh để nhập viện. nay tôi đã biết sai và sẽ thay đổi lại thông tin của mình và dùng giấy tờ của mình để nhập viện

Ngày 20 tháng 7 năm 2026

Kí tên

Ba

Dương thị Bé Ba

Cộng Hoà - Xã Hội - Chủ Nghĩa - Việt Nam
- Độc Lập - Tự Do - Hạnh phúc

Bản Cam Kết

Họ tên: Trần Thị Việt Trinh

Sinh: 14/11/1995.

Địa Chỉ: Thôn Bảo Bảng, xã Cốc Mỹ, cũ, tỉnh Lào Cai

Em và chị Dương Thị Bé Ba có làm chung công ty.

Chị Dương Thị Bé Ba có Bầu Do không đủ điều kiện kinh tế nuôi bốn chị Dương Thị Bé Ba có chia sẻ với tôi. Sau sinh sẽ cho em bé. và tôi đồng ý sẽ cho chị Dương Thị Bé Ba. lấy cccd tên của tôi là Trần Thị Việt Trinh cccd số: 010195010106 để làm Giấy tờ khám thai tại Bệnh Viện thuận An. hôm nay tôi đã biết sai, lên tôi xin đưng lại giấy tờ của chị Dương Thị Bé Ba. như đúng với cam cước thật ạ.

Tôi xin cam kết điều tôi nói là hoàn toàn đúng sự thật

ngày 20/07/2026.

Trinh

Trần Thị Việt Trinh

Mặt trước

SOCIALIST REPUBLIC OF VIETNAM
Độc lập - Tự do - Hạnh phúc

CĂN CƯỚC
IDENTITY CARD

Số định danh cá nhân / Personal identification number
094196007390

Họ, chữ đệm và tên / Full name
DƯƠNG THỊ BÉ BA

Ngày, tháng, năm sinh / Date of birth
10/09/1996

Giới tính / Sex: Nữ

Quốc tịch / Nationality: Việt Nam

Mặt sau

Nơi cư trú / Place of residence: Ấp 4
Long Phú, Cần Thơ

Nơi đăng ký khai sinh / Place of birth
Long Phú, Cần Thơ

Ngày, tháng, năm cấp / Date of issue
29/12/2025

Ngày, tháng, năm hết hạn / Date of expiry
10/09/2036

BỘ CÔNG AN / MINISTRY OF PUBLIC SECURITY

Họ và tên	DƯƠNG THỊ BE BA
Số định danh cá nhân	094196007390
Giới tính	Nữ
Ngày sinh	10-09-1996
Dân tộc	Khmer
Tôn giáo	Không
Quốc tịch	Việt Nam
Quê quán	Xã Long Phú, Thành phố Cần Thơ
Trạng thái công dân	Còn sống

Thông tin cư trú

Nơi thường trú	Ấp 4, Xã Long Phú, Thành phố Cần Thơ
Nơi tạm trú	062A khu phố Đông Ba, Phường Bình Hòa, Thành phố Hồ Chí Minh