

Phụ lục II
DANH MỤC MẪU
VĂN BẢN GHI NHẬN QUÁ TRÌNH GIÁM ĐỊNH PHÁP Y
THỰC HIỆN TẠI TRUNG TÂM PHÁP Y KHÁNH HÒA
(Kèm theo Quyết định số /QĐ-TTPY ngày /9/2025
của Trung tâm Pháp y Khánh Hòa)

Mẫu	Văn bản ghi nhận quá trình thực hiện giám định
Mẫu số 2.1	Văn bản ghi nhận quá trình thực hiện giám định tổn thương cơ thể trên người sống
Mẫu số 2.2	Văn bản ghi nhận quá trình thực hiện giám định tình trạng sức khỏe
Mẫu số 2.3	Văn bản ghi nhận quá trình thực hiện giám định trẻ em bị hành hạ ngược đãi
Mẫu số 2.4	Văn bản ghi nhận quá trình thực hiện giám định sự có thai
Mẫu số 2.5	Văn bản ghi nhận quá trình thực hiện giám định xâm hại tình dục
Mẫu số 2.6	Văn bản ghi nhận quá trình thực hiện giám định xâm hại tình dục ở trẻ em
Mẫu số 2.7	Văn bản ghi nhận quá trình thực hiện giám định vật gây thương tích
Mẫu số 2.8	Văn bản ghi nhận quá trình thực hiện giám định tổn thương cơ thể qua hồ sơ
Mẫu số 2.9	Văn bản ghi nhận quá trình thực hiện giám định tử thi qua hồ sơ
Mẫu số 2.10	Văn bản ghi nhận quá trình thực hiện giám định tử thi
Mẫu số 2.11	Văn bản ghi nhận quá trình thực hiện giám định độc chất
Mẫu số 2.12	Văn bản ghi nhận quá trình thực hiện giám định mô bệnh học
Mẫu số 2.13	Văn bản ghi nhận quá trình thực hiện giám định độ tuổi trên người sống
Mẫu số 2.14	Văn bản ghi nhận quá trình thực hiện giám định giới tính
Mẫu số 2.15	Văn bản ghi nhận quá trình thực hiện giám định nghi can xâm hại tình dục
Mẫu số 2.16	Văn bản ghi nhận quá trình thực hiện giám định hài cốt

Số: /VBTTCT-TTPY

Khánh Hòa, ngày tháng năm 20.....

**VĂN BẢN GHI NHẬN QUÁ TRÌNH THỰC HIỆN GIÁM ĐỊNH
TỔN THƯƠNG CƠ THỂ TRÊN NGƯỜI SỐNG**

Vụ số:/.....

Họ và tên:**Năm sinh:** **Giới:****Địa chỉ:****Trình độ văn hóa:****Nghề nghiệp:****Dân tộc:****Tôn giáo:**Căn cứ Quyết định trưng cầu/yêu cầu giám định pháp y số ngày
tháng năm của

Chúng tôi gồm: (ghi họ tên giám định viên)

1. - Giám định viên.

2. - Giám định viên.

Với sự trợ giúp của: (ghi họ tên người giúp việc)

1. - Người giúp việc.

2. - Người giúp việc.

Đã tiến hành giám định cho, tại
..... trong thời gian từ ngày tháng năm
..... đến ngày tháng năm, như sau:**I. TÌNH HÌNH SỰ VIỆC**.....
.....
.....
.....**II. NGHIÊN CỨU HỒ SƠ, TÀI LIỆU, MẪU VẬT**

1. Hồ sơ, tài liệu được cung cấp: (liệt kê những tài liệu được cung cấp).

- Giấy chứng nhận thương tích số
 - Hồ sơ bệnh án số
-
-
-

2. Nội dung yêu cầu giám định: *(ghi các câu hỏi, yêu cầu giám định)*

.....

.....

.....

3. Nghiên cứu hồ sơ, tài liệu: *(tóm tắt hồ sơ, kết quả điều trị nếu có)*

.....

.....

.....

** Ghi chú: Trường hợp đề nghị bổ sung hồ sơ, tài liệu, mẫu vật, ... nêu lý do và thời gian bổ sung*

.....

.....

.....

III. PHƯƠNG PHÁP GIÁM ĐỊNH, KẾT QUẢ

1. Khám giám định

1.1. Khám tổng quát:

- Tinh thần:; Thể trạng:
- Chiều cao:; Cân nặng:
- Huyết áp:; Mạch:; Nhiệt độ:; Nhịp thở
- Da, niêm mạc:
- Các dấu hiệu bất thường *(nếu có)*

1.2. Khám thương tích: *(Bộ phận bị thương tích hoặc bị ảnh hưởng do thương tích gây ra)*

.....

.....

.....

.....

.....

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

1.3. Khám bộ phận:

- Đầu, mặt, cổ:
- Ngực, lưng:
- Bụng:.....
- Tay, chân:.....

2. Khám chuyên khoa: *(nếu khám chuyên khoa, ghi thời gian, nội dung, kết quả)*

- Chỉ định:

- Kết quả: *(tóm tắt kết quả)*

3. Cận lâm sàng: *(nếu chỉ định cận lâm sàng, ghi thời gian, nội dung, kết quả)*

- Chỉ định:

- Kết quả: *(tóm tắt kết quả)*

4. Nghiên cứu mẫu vật, thực nghiệm: *(nếu nghiên cứu mẫu vật, thực nghiệm, ghi thời gian, nội dung, kết quả)*

5. Hội chẩn, xin ý kiến chuyên gia: *(nếu hội chẩn, ghi thời gian, nội dung, kết quả)*

IV. KẾT LUẬN

1. Các kết quả chính: *(Ghi tỷ lệ từng tổn thương cơ thể, nêu căn cứ áp dụng).*

.....
.....
.....

Số: /VBGD^{SK}-TTPY

Khánh Hòa, ngày tháng năm 20.....

**VĂN BẢN GHI NHẬN QUÁ TRÌNH THỰC HIỆN GIÁM ĐỊNH
TÌNH TRẠNG SỨC KHỎE**

Vụ số:...../.....

Họ và tên:

Năm sinh:..... **Giới:**.....

Địa chỉ:

Trình độ văn hóa:.....

Nghề nghiệp:

Dân tộc:.....

Tôn giáo

Căn cứ Quyết định trung cầu giám định/giám định lại số ngày.....
tháng năm của

Chúng tôi gồm: (ghi họ tên giám định viên)

1. - Giám định viên.

2. - Giám định viên.

Với sự trợ giúp của: (ghi họ tên người giúp việc)

1. - Người giúp việc.

2. - Người giúp việc.

Đã tiến hành giám định cho....., tại
..... trong thời gian từ ngày ... tháng ...
năm đến ngày... tháng ... năm....., như sau:

I. TÌNH HÌNH SỰ VIỆC

.....
.....
.....
.....

II. NGHIÊN CỨU HỒ SƠ, TÀI LIỆU, MẪU VẬT

1. Hồ sơ, tài liệu được cung cấp: *(liệt kê những tài liệu được cung cấp)*

.....
.....
.....
.....
.....
.....

2. Nội dung yêu cầu giám định: *(ghi các câu hỏi, yêu cầu giám định)*

.....
.....

3. Nghiên cứu hồ sơ, tài liệu: *(tóm tắt các hồ sơ, tài liệu liên quan)*

.....
.....

** Ghi chú: Trường hợp đề nghị bổ sung hồ sơ, tài liệu, mẫu vật..., nêu lý do và thời gian bổ sung.*

.....
.....

III. PHƯƠNG PHÁP GIÁM ĐỊNH, KẾT QUẢ

1. Khám giám định

1.1. Khám tổng quát:

- Tinh thần:.....; Thở trạng:.....

- Chiều cao:.....; Cân nặng:.....

- Huyết áp:; Mạch:.....; Nhiệt độ:.....; Nhịp thở.....

- Da, niêm mạc:

- Các dấu hiệu bất thường *(nếu có)*:.....

1.2. Khám bộ phận:

1.2.1. Khám bộ phận bệnh lý:

.....
.....
.....
.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

1.2.2. Khám bộ phận khác:

- Đầu, mặt, cổ:

.....

.....

- Ngực:

.....

.....

- Bụng:

.....

.....

- Tay, chân:

2. Khám chuyên khoa: (*nếu khám chuyên khoa, ghi thời gian, nội dung, kết quả*)

- Chỉ định:

.....

.....

- Kết quả: (*tóm tắt kết quả*)

.....

.....

.....

3. Cận lâm sàng: (*nếu chỉ định cận lâm sàng, ghi thời gian, nội dung, kết quả*)

- Chỉ định:

.....

.....

- Kết quả: (*tóm tắt kết quả*)

.....

.....

.....
4. Hội chẩn hoặc xin ý kiến chuyên gia: (nếu hội chẩn hoặc xin ý kiến chuyên gia; ghi thời gian, nội dung, kết quả).....
.....
.....

IV. KẾT LUẬN

1. Các kết quả chính:

.....
.....
.....
.....

2. Kết luận:

- Kết luận về tình trạng sức khỏe.
.....
- Mắc bệnh hiểm nghèo (nếu có).....
.....
- Tỷ lệ phần trăm tổn thương cơ thể tại thời điểm giám định (nếu có).....
.....
- Kết luận khác.
.....

Quá trình giám định kết thúc, kết luận giám định đã ký ban hành vào ngàytháng.....năm..... thông báo cho Cơ quan trung cầu/người yêu cầu giám định được biết.

NGƯỜI GIÚP VIỆC
(Ký, ghi rõ họ tên)

GIÁM ĐỊNH VIÊN
(Ký, ghi rõ họ tên)

Số: /VBNĐTE-TTPY

Khánh Hòa, ngày tháng năm 20.....

**VĂN BẢN GHI NHẬN QUÁ TRÌNH THỰC HIỆN GIÁM ĐỊNH
TRẺ EM BỊ HÀNH HẠ, NGƯỢC ĐÃI**

Vụ số: /.....

Họ và tên:

Năm sinh:..... Giới:

Địa chỉ:

Trình độ văn hóa:.....

Dân tộc:.....

Tôn giáo:.....

Căn cứ Quyết định trung cầu/yêu cầu giám định pháp y số/..... ngày
..... tháng năm.... của

Chúng tôi gồm: (ghi họ tên giám định viên)

1.- Giám định viên.

2.- Giám định viên.

Với sự trợ giúp của: (ghi họ tên người giúp việc)

1.- Người giúp việc.

2.- Người giúp việc.

Đã tiến hành giám định cho, tại
..... trong thời gian từ ngày ... tháng ... năm....
đến ngày ... tháng ... năm...., như sau:**I. TÌNH HÌNH SỰ VIỆC**.....
.....
.....**II. NGHIÊN CỨU HỒ SƠ, TÀI LIỆU, MẪU VẬT**

1. Hồ sơ, tài liệu được cung cấp: (liệt kê những tài liệu được cung cấp).

.....
.....
.....

.....
.....
.....
.....
.....

1.3. Khám bộ phận khác:

- Đầu, mặt, cổ:
- Ngực.....
- Bụng:.....
- Lưng:.....
- Tay, chân:.....

2. Khám chuyên khoa: *(nếu khám chuyên khoa, ghi thời gian, nội dung, kết quả)*

- Chỉ định:

.....
.....
.....
.....

- Kết quả: *(tóm tắt kết quả)*

3. Cận lâm sàng: *(nếu chỉ định cận lâm sàng, ghi thời gian, nội dung, kết quả)*

- Chỉ định:

.....
.....
.....
.....

- Kết quả: *(tóm tắt kết quả)*

4. Nghiên cứu mẫu vật, thực nghiệm: *(nếu nghiên cứu mẫu vật, thực nghiệm, ghi thời gian, nội dung, kết quả)*.....

5. Hội chẩn, ý kiến chuyên gia: *(nếu hội chẩn hoặc xin ý kiến chuyên gia, ghi thời gian, nội dung, kết quả)*.....

IV. KẾT LUẬN

1. Các kết quả chính:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

2. Kết luận:

- *Tình trạng tổn thương trên cơ thể và xếp tỷ lệ tổn thương cơ thể (nếu có) theo Thông tư của Bộ Y tế*

.....

.....

.....

.....

- *Các dấu vết thương tích, cơ chế hình thành thương tích, các bệnh lý lây truyền qua đường tình dục, sự có thai (nếu có).*

.....

.....

.....

- *Kết luận khác (nếu có).*

.....

3. Đề nghị cho trẻ đi giám định pháp y tâm thần (nếu cần thiết).

Quá trình giám định kết thúc, kết luận giám định đã ký ban hành vào ngàytháng.....năm.....thông báo cho Cơ quan trung cầu/người yêu cầu giám định được biết.

NGƯỜI GIÚP VIỆC
(Ký, ghi rõ họ tên)

GIÁM ĐỊNH VIÊN
(Ký, ghi rõ họ tên)

Số: /VBSCT-TTPY

Khánh Hòa, ngày tháng năm 20.....

**VĂN BẢN GHI NHẬN QUÁ TRÌNH THỰC HIỆN GIÁM ĐỊNH
SỰ CÓ THAI**

Vụ số:...../.....

Họ và tên:

Năm sinh: **Giới:**

Địa chỉ:

Trình độ văn hóa:

Nghề nghiệp:

Dân tộc:.....

Tôn giáo:.....

Căn cứ Quyết định trung cầu giám định pháp y số..... ngày.... tháng.... năm.... của(ghi tên cơ quan trung cầu/người yêu cầu giám định).

Căn cứ Quyết định số.... ngày... tháng... nămcủa Bộ trưởng Bộ Y tế về việc thành lập Hội đồng giám định lại lần thứ hai (đối với trường hợp giám định lại lần thứ hai).

Chúng tôi gồm: (ghi họ tên giám định viên)

1.- Giám định viên.

2.- Giám định viên.

3.- Giám định viên.

Với sự trợ giúp của: (ghi họ tên người giúp việc)

1.- Người giúp việc.

2.- Người giúp việc.

3.- Người giúp việc.

Đã tiến hành giám định cho.....(ghi họ tên người được giám định), tại(ghi địa điểm giám định) trong thời gian từ ngày... tháng...năm...đến ngày... tháng ...năm...., như sau:

I. TÌNH HÌNH SỰ VIỆC

Tóm tắt theo Quyết định trung cầu/yêu cầu giám định.

II. NGHIÊN CỨU HỒ SƠ, TÀI LIỆU, MẪU VẬT

1. Hồ sơ, tài liệu được cung cấp: *(liệt kê những tài liệu được cung cấp)*

- Quyết định trung cầu/yêu cầu giám định.

- Bản sao các quyết định trung cầu, kết luận giám định lần trước *(nếu là giám định lại)*.

- Bản sao các hồ sơ, tài liệu y tế *(có liên quan)*.

- Các tài liệu khác có liên quan.

- Mẫu vật, ảnh, phim X quang,...

2. Nội dung yêu cầu giám định: *(ghi các câu hỏi, yêu cầu giám định)*

.....

3. Nghiên cứu hồ sơ, tài liệu: *(tóm tắt hồ sơ, kết quả điều trị nếu có)*

.....

** Ghi chú: Trong trường hợp đề nghị bổ sung hồ sơ, tài liệu, mẫu vật..., nêu lý do và thời gian bổ sung.*

III. PHƯƠNG PHÁP GIÁM ĐỊNH, KẾT QUẢ

1. Khám giám định

1.1. Khám tổng quát:

- Tinh thần:.....; Thể trạng:.....

- Chiều cao:.....; Cân nặng:

- Huyết áp:; Mạch:.....; Nhiệt độ:

- Da, niêm mạc:.....

- Các dấu hiệu bất thường *(nếu có)*:.....

1.2. Khám thai:

- Vòng bụng:

- Cao tử cung:.....

- Độ cứng của bụng:.....

- Tim thai:/phút, đều hay không đều:.....

- Vết rạn da:

1.3. Khám sinh dục:

- Lòng sinh dục:

- Môi lớn:
- Môi bé:
- Âm hộ:
- Âm đạo:
- Màng trinh:
- Tầng sinh môn:

1.4. Khám bộ phận liên quan:

- Đầu:
- Cổ:
- Mặt:
- Ngực: (*mô tả màu sắc, kích thước quầng vú, tuyến vú, núm vú*)
- Lưng:
- Tay, chân:

2. Khám chuyên khoa: (*nếu khám chuyên khoa, ghi thời gian, nội dung, kết quả*).

- Chỉ định:
- Kết quả: (*tóm tắt kết quả*)

3. Cận lâm sàng: (*nếu chỉ định cận lâm sàng, ghi thời gian, nội dung, kết quả*).

- Chỉ định:
- Kết quả: (*tóm tắt kết quả*)

4. Hội chẩn, ý kiến chuyên gia: (*nếu hội chẩn, ghi thời gian, nội dung, kết quả*).

IV. KẾT LUẬN

1. Các kết quả chính:

- Tiền sử thai sản.
- Triệu chứng mang thai trên lâm sàng.
- Kết quả khám thai.
- Kết quả cận lâm sàng.
- Dấu hiệu khác.

2. Kết luận:

- Qua quá trình khám giám định và kết quả cận lâm sàng, xác định.....(*họ tên người được giám định*) có thai hay không, thai mấy tháng.

- Kết luận khác (nếu có).

Quá trình giám định kết thúc, kết luận giám định đã ký ban hành vào ngày
....tháng.....năm.....thông báo cho Cơ quan trung cầu/người yêu cầu giám định
được biết.

NGƯỜI GIÚP VIỆC
(Ký, ghi rõ họ tên)

GIÁM ĐỊNH VIÊN
(Ký, ghi rõ họ tên)

Ghi chú:

(1) Tên cơ quan, tổ chức trình văn bản. Trường hợp có cơ quan cấp trên trực tiếp thì ghi tên cơ quan cấp trên trực tiếp ở trên tên cơ quan, tổ chức soạn thảo văn bản.

(2) Chữ viết tắt tên cơ quan, tổ chức soạn thảo văn bản.

(3) Địa danh.

Số: /VBXHTD-TTPY

Khánh Hòa, ngày tháng năm 20.....

**VĂN BẢN GHI NHẬN QUÁ TRÌNH THỰC HIỆN GIÁM ĐỊNH
XÂM HẠI TÌNH DỤC**

Vụ số:...../.....

Họ và tên:**Năm sinh:**..... **Giới:****Địa chỉ:****Trình độ văn hóa:****Nghề nghiệp:****Dân tộc:**.....**Tôn giáo:**.....Căn cứ Quyết định trưng cầu/yêu cầu giám định pháp y số ngày....
tháng ... năm.... của

Chúng tôi gồm: (ghi họ tên giám định viên)

1.- Giám định viên.

2.- Giám định viên.

Với sự trợ giúp của: (ghi họ tên người giúp việc)

1.- Người giúp việc.

2.- Người giúp việc.

Đã tiến hành giám định cho
tại trong thời gian từ ngày
tháng...năm....đến ngày... tháng ...năm...., như sau:**I. TÌNH HÌNH SỰ VIỆC**.....
.....
.....
.....**II. NGHIÊN CỨU HỒ SƠ, TÀI LIỆU, MẪU VẬT**

1. Hồ sơ, tài liệu được cung cấp: (liệt kê những tài liệu được cung cấp)

.....
.....
.....
.....
2. Nội dung yêu cầu giám định: *(ghi các câu hỏi, yêu cầu giám định)*

.....
.....
3. Nghiên cứu hồ sơ, tài liệu: *(tóm tắt hồ sơ, kết quả điều trị nếu có)*

.....
.....
4. Nghiên cứu bản ảnh, mẫu vật: *(mô tả hình ảnh, mẫu vật, vật chứng nếu có)*

.....
.....
* Ghi chú: Trong trường hợp đề nghị bổ sung hồ sơ, tài liệu, mẫu vật, ... nêu lý do và thời gian bổ sung:

.....
.....
III. PHƯƠNG PHÁP GIÁM ĐỊNH, KẾT QUẢ

1. Khám giám định

1.1. Khám tổng quát:

- Tinh thần:.....; Thở trạng:.....

- Chiều cao:.....; Cân nặng:

- Huyết áp:; Mạch:.....; Nhiệt độ:

- Da, niêm mạc:

- Quần áo:

- Các dấu hiệu bất thường *(nếu có)*:.....

1.2. Khám sinh dục: *(đánh giá các bất thường hoặc các dấu vết thương tích).*

1.2.1. Nếu nạn nhân nữ:

- Lòng sinh dục:

- Môi lớn:

- Môi bé:.....

- Âm hộ:

.....
- Màng trinh:

.....
- Âm đạo:.....

.....
- Tầng sinh môn:

- Hậu môn:.....

Sau khi thăm khám nạn nhân tinh; âm hộ, âm đạo, màng trinh, hậu môn không tổn thương do quá trình thăm khám gây nên.

1.2.2. Nếu nạn nhân nam:

- Lông sinh dục:

- Tầng sinh môn:

- Dương vật:

+ Chu vi:.....

+ Dài:.....

+ Độ cứng:.....

- Rãnh quy đầu:

- Lỗ sáo:.....

- Bìu, tinh hoàn:

+ Da bìu:.....

+Tinh hoàn:

- Hậu môn:.....

1.3. Khám bộ phận khác:

- Đầu, mặt:.....

- Miệng, hầu họng:

- Cổ:.....

- Ngực: (*mô tả màu sắc, kích thước, tổn thương tuyến vú, quầng vú, núm vú,...*)

- Bụng:.....

- Lưng:

- Mông:

- Tay, chân:.....

2. Khám chuyên khoa: (nếu khám chuyên khoa, ghi thời gian, nội dung, kết quả).

- Chỉ định:

- Kết quả: (tóm tắt kết quả)

.....
.....

3. Cận lâm sàng: (nếu chỉ định cận lâm sàng, ghi thời gian, nội dung, kết quả).

- Chỉ định:

- Kết quả: (tóm tắt kết quả)

.....
.....

4. Kết quả giám định vật chứng, thực nghiệm: (nếu có, ghi thời gian, nội dung, kết quả).

5. Kết quả hội chẩn, ý kiến chuyên gia: (nếu có, ghi thời gian, nội dung, kết quả).

IV. KẾT LUẬN

1. Các kết quả chính:

.....
.....
.....
.....

2. Kết luận:

.....
.....
.....

Quá trình giám định kết thúc, kết luận giám định đã ký ban hành vào ngày
....tháng.....năm.....thông báo cho Cơ quan trưng cầu/người yêu cầu giám định
được biết.

NGƯỜI GIÚP VIỆC
(Ký, ghi rõ họ tên)

GIÁM ĐỊNH VIÊN
(Ký, ghi rõ họ tên)

Số: /VBXHTE-TTPY

Khánh Hòa, ngày tháng năm 20.....

**VĂN BẢN GHI NHẬN QUÁ TRÌNH THỰC HIỆN GIÁM ĐỊNH
XÂM HẠI TÌNH DỤC Ở TRẺ EM**

Vụ số:...../.....

Họ và tên:

Năm sinh:..... Giới:

Địa chỉ:

Trình độ văn hóa:

Nghề nghiệp:

Dân tộc:.....

Tôn giáo:.....

Căn cứ Quyết định trung cầu giám định/giám định lại số ngày.....
tháng năm của

Chúng tôi gồm: (ghi họ tên giám định viên)

1.- Giám định viên.

2.- Giám định viên.

Với sự trợ giúp của: (ghi họ tên người giúp việc)

1.- Người giúp việc.

2.- Người giúp việc.

Đã tiến hành giám định cho....., tại
..... trong thời gian từ ngày... tháng...năm....đến ngày... tháng
...năm...., với sự chứng kiến của, như sau:

I. TÌNH HÌNH SỰ VIỆC

.....
.....
.....
.....

II. NGHIÊN CỨU HỒ SƠ, TÀI LIỆU, MẪU VẬT

1. Hồ sơ, tài liệu được cung cấp: *(liệt kê những tài liệu được cung cấp)*.

.....
.....
.....
.....
.....

2. Nội dung yêu cầu giám định: *(ghi các câu hỏi, yêu cầu giám định)*

.....
.....

3. Nghiên cứu hồ sơ, tài liệu: *(tóm tắt hồ sơ, kết quả điều trị nếu có)*

.....
.....

4. Nghiên cứu bản ảnh, mẫu vật: *(mô tả hình ảnh, mẫu vật, vật chứng nếu có)*

.....

** Ghi chú: Trong trường hợp đề nghị bổ sung hồ sơ, tài liệu, mẫu vật... nêu lý do và thời gian bổ sung.*

.....

III. PHƯƠNG PHÁP GIÁM ĐỊNH, KẾT QUẢ

1. Khám giám định

1.1. Khám tổng quát:

- Tinh thần:.....; Thở trạng:.....
- Chiều cao:.....; Cân nặng:.....
- Huyết áp:; Mạch:.....; Nhiệt độ:
- Da, niêm mạc:
- Quần áo:.....
- Các dấu hiệu bất thường *(nếu có)*:.....

1.2. Khám sinh dục: *(đánh giá các bất thường hoặc các dấu vết thương tích)*

1.2.1. Nạn nhân nữ:

- Lòng sinh dục:
- Môi lớn:
- Môi bé:

- Âm hộ:
- Màng trinh:

- Âm đạo:
- Tầng sinh môn:
- Hậu môn:.....

- Sau khi thăm khám nạn nhân tình; âm hộ, âm đạo, màng trinh, hậu môn không tổn thương do quá trình thăm khám gây nên.

1.2.2 Nạn nhân nam:

- Lòng sinh dục:
- Tầng sinh môn:
- Dương vật:
 - + Chu vi
 - + Dài
 - + Độ cứng:.....
- Rãnh quy đầu
- Lỗ sáo.....
- Bìu, tinh hoàn:
 - + Da bìu.....
 - +Tinh hoàn
- Hậu môn:

1.3. Khám bộ phận khác:

- Đầu, mặt:
- Miệng, hầu họng:
- Cổ:
- Ngực: (*mô tả tổn thương tuyến vú, quầng vú, núm vú, ...*)
- Bụng:.....
- Lưng:
- Mông:
- Tay, chân:

2. Khám chuyên khoa: (*nếu khám chuyên khoa, ghi thời gian, nội dung, kết quả*).

- Chỉ định:

- Kết quả: (tóm tắt kết quả)

3. Cận lâm sàng: (nếu chỉ định cận lâm sàng, ghi thời gian, nội dung, kết quả).

- Chỉ định:

- Kết quả: (tóm tắt kết quả)

4. Kết quả giám định vật chứng, thực nghiệm, hội chẩn, ý kiến chuyên gia:
(nếu có, ghi thời gian, nội dung, kết quả).

IV. KẾT LUẬN

1. Các kết quả chính:

- Kết quả khám giám định: Ghi nhận tổn thương bộ phận sinh dục (âm hộ, màng trinh, âm đạo, ...) hoặc các bộ phận khác trên cơ thể.

2. Kết luận:

Quá trình giám định kết thúc, kết luận giám định đã ký ban hành vào ngàytháng.....năm.....thông báo cho Cơ quan trung cầu/người yêu cầu giám định được biết.

NGƯỜI GIÚP VIỆC
(Ký, ghi rõ họ tên)

GIÁM ĐỊNH VIÊN
(Ký, ghi rõ họ tên)

SỞ Y TẾ KHÁNH HÒA
TRUNG TÂM PHÁP Y KHÁNH HÒA

CỘNG HOÀ XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM
Độc lập - Tự do - Hạnh phúc

Số: /VBVGT-TPY

Khánh Hòa, ngày tháng năm 20.....

**VĂN BẢN GHI NHẬN QUÁ TRÌNH THỰC HIỆN GIÁM ĐỊNH
VẬT GÂY THƯƠNG TÍCH**

Vụ số:...../.....

Tên vụ việc:.....(họ tên người bị thương tích)

Sinh năm.....**Giới:**.....

Địa chỉ:

Căn cứ Quyết định trung cầu/yêu cầu giám định pháp y số..... ngày..... tháng năm..... của (tên cơ quan, tổ chức, cá nhân trung cầu/yêu cầu giám định).

Căn cứ Quyết định số.... ngày... tháng.... nămcủa Bộ trưởng Bộ Y tế về việc thành lập Hội đồng giám định lại lần thứ hai (đối với trường hợp giám định lại lần thứ hai).

Chúng tôi gồm: (ghi họ tên giám định viên)

1.- Giám định viên.

2.- Giám định viên.

3.- Giám định viên.

Với sự trợ giúp của: (ghi họ tên người giúp việc)

1.- Người giúp việc.

2.- Người giúp việc.

3.- Người giúp việc.

Đã tiến hành giám định xác định vật gây thương tích đối với vụ việc.....(họ tên người bị thương tích) tại(ghi địa điểm giám định) trong thời gian từ ngày... tháng... năm... đến ngày... tháng ...năm...., như sau:

I. TÌNH HÌNH SỰ VIỆC

Tóm tắt theo Quyết định trung cầu/yêu cầu giám định.

II. NGHIÊN CỨU HỒ SƠ, TÀI LIỆU, MẪU VẬT

1. Hồ sơ, tài liệu được cung cấp: (liệt kê những tài liệu được cung cấp).

- Quyết định trung cầu/yêu cầu giám định.
- Bản sao các quyết định trung cầu, kết luận giám định lần trước (*nếu là giám định bổ sung, giám định lại*).

- Bản sao các hồ sơ, tài liệu y tế (*có liên quan*).
- Các tài liệu khác có liên quan.

2. Mẫu vật: (*tên các mẫu vật được gửi đến giám định*)

.....

3. Nội dung yêu cầu giám định: (*ghi các câu hỏi, yêu cầu giám định*)

.....

4. Nghiên cứu hồ sơ, tài liệu: (*tóm tắt hồ sơ, kết quả điều trị nếu có*)

.....

* Ghi chú: Trong trường hợp đề nghị bổ sung hồ sơ, tài liệu, mẫu vật..., nêu lý do và thời gian bổ sung.

III. PHƯƠNG PHÁP GIÁM ĐỊNH, KẾT QUẢ

1. Nghiên cứu mẫu vật (*vật gây thương tích*)

- Tên mẫu vật:

- Mô tả mẫu vật: (*chất liệu, màu sắc,...*)

- Kích thước:

- Cân nặng:

- Đặc điểm, tính chất của mẫu vật: (*vật cứng, vật tày, vật sắc, vật có cạnh, hỗn hợp*).....

- Dấu hiệu, đặc tính gây thương tích của mẫu vật:

- Đối chiếu mẫu vật với những thương tích trong hồ sơ, tài liệu, trên người được đưa đến giám định: (*nếu có, trong trường hợp cần thiết*).....

2. Thực nghiệm hiện trường, nghiên cứu bản ảnh hiện trường: (*nếu thực nghiệm hiện trường, ghi thời gian, nội dung, kết quả*).

3. Hội chẩn, xin ý kiến chuyên gia: (*nếu hội chẩn, xin ý kiến chuyên gia, ghi thời gian, nội dung, kết quả*).

IV. KẾT LUẬN

1. Các kết quả chính:

- Kết quả nghiên cứu mẫu vật.

- Kết quả đối chiếu với đặc điểm thương tích .
- Kết quả thực nghiệm, hội chẩn, ý kiến chuyên gia (*nếu có*).
- Kết quả khác.

2. Kết luận:

- Căn cứ kết quả giám định vật gây thương tích được cơ quan trung cầu/người yêu cầu giám định gửi đến, xác định (*tên mẫu vật*) là(*có thể hoặc không thể; có khả năng hoặc không có khả năng, v.v....*) gây ra được thương tích của.....(*họ tên người bị thương tích được nêu trong Quyết định trung cầu/yêu cầu giám định*).

- Kết luận khác (*nếu có*).

Quá trình giám định kết thúc, kết luận giám định đã ký ban hành vào ngàytháng.....năm..... thông báo cho Cơ quan trung cầu/người yêu cầu giám định được biết.

NGƯỜI GIÚP VIỆC
(*Ký, ghi rõ họ tên*)

GIÁM ĐỊNH VIÊN
(*Ký, ghi rõ họ tên*)

Ghi chú:

- (1) Tên cơ quan, tổ chức trình văn bản. Trường hợp có cơ quan cấp trên trực tiếp thì ghi tên cơ quan cấp trên trực tiếp ở trên tên cơ quan, tổ chức soạn thảo văn bản.
- (2) Chữ viết tắt tên cơ quan, tổ chức soạn thảo văn bản.
- (3) Địa danh.

Số: /VBTgTHS-TTPY

Khánh Hòa, ngày tháng năm 20.....

**VĂN BẢN GHI NHẬN QUÁ TRÌNH THỰC HIỆN GIÁM ĐỊNH
TÔN THƯƠNG CƠ THỂ QUA HỒ SƠ**

Vụ số/.....

Tên vụ việc:**Năm sinh:** **Giới:****Địa chỉ:**Căn cứ Quyết định trưng cầu giám định/giám định lại số ngày.....
tháng năm củaChúng tôi gồm: *(ghi họ tên giám định viên)*

1.- Giám định viên.

2.- Giám định viên.

Với sự trợ giúp của: *(ghi họ tên người giúp việc)*

1.- Người giúp việc.

2.- Người giúp việc.

Đã tiến hành giám định xác định tôn thương cơ thể qua hồ sơ đối với vụ việc
..... tại trong
thời gian từ ngày... tháng... năm.... đến ngày... tháng ...năm...., như sau:**I. TÌNH HÌNH SỰ VIỆC**.....
.....
.....
.....**II. HỒ SƠ, MẪU VẬT**1. Hồ sơ, tài liệu được cung cấp: *(liệt kê những tài liệu được cung cấp)*.....
.....
.....

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

2. Kết luận:

- Căn cứ Thông tư số 22/2019/TT-BYT ngày 28/8/2019 của Bộ Y tế ban hành Bảng tỷ lệ tổn thương cơ thể dùng cho giám định pháp y, giám định pháp y tâm thần, tỷ lệ tổn thương cơ thể của qua giám định trên hồ sơ là.....% (.....phần trăm).

- Kết luận khác (nếu có).

.....
.....
.....
.....

Quá trình giám định kết thúc, kết luận giám định đã ký ban hành vào ngàytháng.....năm..... thông báo cho Cơ quan trung cầu/người yêu cầu giám định được biết.

NGƯỜI GIÚP VIỆC
(Ký, ghi rõ họ tên)

GIÁM ĐỊNH VIÊN
(Ký, ghi rõ họ tên)

Số: /VBTTTHS-TTPY

Khánh Hòa, ngày tháng năm 20.....

**VĂN BẢN GHI NHẬN QUÁ TRÌNH THỰC HIỆN GIÁM ĐỊNH
TỬ THI QUA HỒ SƠ**

Vụ số:/.....

Họ và tên:

Năm sinh: **Giới:**

Địa chỉ:

Trình độ văn hóa:

Nghề nghiệp:

Dân tộc:

Tôn giáo:

Căn cứ Quyết định trưng cầu giám định/giám định lại số ngày.....
tháng năm của

Chúng tôi gồm: (ghi họ tên giám định viên)

1. - Giám định viên.

2. - Giám định viên.

Với sự trợ giúp của: (ghi họ tên người giúp việc)

1. - Người giúp việc.

2. - Người giúp việc.

Đã tiến hành giám định pháp y tử thi qua hồ sơ vụ tại
..... trong thời gian từ ngày ... tháng ... năm.... đến
ngày... tháng ... năm..., như sau:

I. TÌNH HÌNH SỰ VIỆC

.....
.....
.....
.....

II. NGHIÊN CỨU HỒ SƠ, TÀI LIỆU

1. Hồ sơ, tài liệu, mẫu vật được cung cấp:

ding, kết quả).

.....
4. Hội chẩn, xin ý kiến chuyên gia: *(nếu có, ghi thời gian gửi và thời gian hoàn thành, nội dung, kết quả).*

IV. KẾT LUẬN

1. Các kết quả chính:

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

2. Kết luận:

.....
.....
.....
.....
.....

Quá trình giám định kết thúc, kết luận giám định đã ký ban hành vào ngàytháng.....năm.....thông báo cho Cơ quan trung cầu giám định được biết.

NGƯỜI GIÚP VIỆC
(Ký, ghi rõ họ tên)

GIÁM ĐỊNH VIÊN
(Ký, ghi rõ họ tên)

SỞ Y TẾ KHÁNH HÒA
TRUNG TÂM PHÁP Y KHÁNH HÒA

CỘNG HOÀ XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM
Độc lập - Tự do - Hạnh phúc

Số: /VBGDĐT-TTPY

Khánh Hòa, ngày tháng năm 20.....

VĂN BẢN GHI NHẬN QUÁ TRÌNH THỰC HIỆN GIÁM ĐỊNH TỬ THI

Vụ số:/.....

Họ và tên:

Năm sinh: Giới:

Địa chỉ:

Trình độ văn hóa:

Nghề nghiệp:

Dân tộc:

Tôn giáo:

Căn cứ Quyết định trưng cầu giám định/giám định lại số ngày.....
tháng năm của

Chúng tôi gồm: (ghi họ tên giám định viên)

1. - Giám định viên.

2. - Giám định viên.

Với sự trợ giúp của: (ghi họ tên người giúp việc)

1. - Người giúp việc.

2. - Người giúp việc.

Đã tiến hành giám định pháp y tử thi
tại, từ ngày tháng năm
đến ngày tháng năm, như sau:

I. TÌNH HÌNH SỰ VIỆC

.....
.....
.....
.....

II. NGHIÊN CỨU HỒ SƠ, TÀI LIỆU

1. Hồ sơ, tài liệu được cung cấp: (liệt kê các tài liệu được cung cấp)

- Quyết định trưng cầu giám định

.....
.....

2. Nội dung trung cầu giám định: *(ghi các nội dung trung cầu giám định)*

.....

.....

3. Nghiên cứu hồ sơ, tài liệu: *(tóm tắt các hồ sơ, tài liệu liên quan)*

.....

.....

** Ghi chú: Trong trường hợp đề nghị bổ sung hồ sơ, tài liệu, mẫu vật, ... nêu lý do và thời gian bổ sung.*

.....

.....

III. PHƯƠNG PHÁP GIÁM ĐỊNH, KẾT QUẢ

1. Khám nghiệm tử thi

1.1. Khám ngoài:

- Mô tả tư thế, chiều dài của tử thi:

.....

- Đặc điểm trang phục và vật dụng mang theo:

.....

.....

- Tình trạng tử thi:

.....

.....

- Các thương tích:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....
.....
2. Xét nghiệm bổ sung, giám định khác: (thời gian gửi mẫu và thời gian hoàn thành, kết quả).

2.1. Mô bệnh học:

.....
.....

2.2. Độc chất:

.....
.....

2.3. Các xét nghiệm khác:

.....
.....

3. Nghiên cứu mẫu vật, thực nghiệm, hiện trường: (nếu nghiên cứu mẫu vật, thực hiện khám nghiệm hiện trường, ghi thời gian, nội dung, kết quả).

4. Hội chẩn, xin ý kiến chuyên gia: (nếu hội chẩn, xin ý kiến chuyên gia, ghi thời gian, nội dung, kết quả).

IV. KẾT LUẬN

1. Các kết quả chính:

.....
.....
.....
.....
.....

2. Kết luận:

.....
.....
.....
.....

Quá trình giám định kết thúc, kết luận giám định đã ký ban hành vào ngày
...tháng.....năm.....thông báo cho Cơ quan trưng cầu giám định được biết.

NGƯỜI GIÚP VIỆC
(Ký, ghi rõ họ tên)

GIÁM ĐỊNH VIÊN
(Ký, ghi rõ họ tên)

Số: /VBGDĐC-TTPY

Khánh Hòa, ngày tháng năm 20.....

VĂN BẢN GHI NHẬN QUÁ TRÌNH GIÁM ĐỊNH ĐỘC CHẤT

Số: /.....

Vụ:**Địa chỉ:****Mẫu giám định:****Ngày nhận mẫu:**- Căn cứ Quyết định trung cầu/yêu cầu giám định độc chất số..... ngày...
tháng...năm.....của

Chúng tôi gồm: (ghi họ tên giám định viên)

1. - Giám định viên.

2. - Giám định viên.

Với sự trợ giúp của: (ghi họ tên người giúp việc)

1. - Người giúp việc.

2. - Người giúp việc.

Đã tiến hành giám định độc chất từ
ngày....tháng.....năm.....đến ngày... tháng ... năm tại.....

..... như sau:

I. TÌNH HÌNH SỰ VIỆC.....
.....
.....
.....**II. HỒ SƠ, TÀI LIỆU**

1. Hồ sơ, tài liệu được cung cấp: (liệt kê những tài liệu được cung cấp)

.....
.....

2. Nội dung yêu cầu giám định: (ghi các câu hỏi, yêu cầu giám định)

.....

III. TÌNH TRẠNG MẪU GIÁM ĐỊNH

- Mẫu gửi là: Máu đựng trong ống đựng nắp màu đỏ.
- Số lượng mẫu: mẫu.
- Trọng lượng mẫu: g.
- Nhận xét cảm quan về của mẫu: màu sắc của mẫu: màu đỏ.
- Niêm phong: Còn nguyên.

IV. PHƯƠNG PHÁP GIÁM ĐỊNH, KẾT QUẢ

1. Xử lý mẫu:
2. Phương pháp phân tích: Phương pháp sắc ký khí FID-HS.
3. Các chất phân tích:

STT	Chất phân tích	Kết quả
A.	Chất độc bay hơi	
	Cyanid	
	Hydrophosphid	
	Ethanol	
	Methanol	
B	Chất độc hữu cơ	
1	Thuốc an thần gây ngủ	
	<i>Nhóm barbiturat:</i> Phenobarbital, Butobarbital, Secobarbital, Amobarbital, Hexobarbital....	
	<i>Nhóm Benzodiazepin:</i> Clorazepat, Flunitrazepam, Clonazepam, Diazepam, Bromazepam, Oxazepam, Clozapin, Medazepam...	
	<i>Nhóm Phenothiazin:</i> Aminazin, Promethazin, Levomepromazin, Thiozidazin...	
	<i>Nhóm khác:</i> Meprobamat, Rotundin, Amitriptilin, Lofepamin, Haloperidol....	
2	Thuốc bảo vệ thực vật	
	<i>Nhóm Phospho hữu cơ:</i> Wofatox, Parathion, Methylparathion, Malathion, Isoxathion, Fenitrothion, Dimethoat, Omethoat, Diazinon, Phorat, Elsan, Prothiofos, Chlorpyrifos, Phosalon, Methamidophos....	

	<i>Nhóm Clo hữu cơ:</i> DDT, 666, Cypermethrin, Permethrin, Deltamethrin, Cyfluthrin, α -cyhalothrin, Pretilachlor, Endosulfan, Entofenprox, Butachlor....	
	<i>Nhóm Carbamat:</i> Fenobucarb, Isoprocarb, Benfuracarb, Carbofuran, Carbosulfan, Bendiocarb, Methomyl....	
	<i>Nhóm khác:</i> Nereistoxin, Dichlorvos, Trichlorfon, Cartap....	
3	<i>Thuốc diệt chuột</i>	
	Tetramin	
	Coumatetralyl	
	
4	<i>Các alkaloid độc</i>	
	Mã tiên (Strychnin, Brucin) Lá ngón (Gelsemin, Koumin) Cà độc dược (Atropin, Scopolamin) Ô đầu (Aconitin) Thuốc phiện (Thebain, Narcotin) Nivaquin, Quinin.....	
5	<i>Ma túy</i>	
	Nhóm opiat: Morphin, Heroin, Codein	
	Nhóm ATS: Amphetamin, Methamphetamin, Ecstasy	
	Cần sa: THC, Cannabinol, Cannabidiol.	
	Ketamin	
	
C	<i>Chất độc vô cơ</i>	
	Kẽm, Arsen, Thủy ngân.....	
D	<i>Chất khác</i>	
	
	

Ghi chú: - Ghi lại file chạy mẫu trên GCMS, GC – Headspace, HPLC....

- Đối với các mẫu dương tính, ghi chi tiết phương pháp phân tích.

.....

.....

.....

.....

V. KẾT LUẬN

Nồng độ Ethanol trong máu:mg/100ml.

.....
.....
.....

Quá trình giám định kết thúc, kết luận giám định đã ký ban hành vào ngày tháng.....năm.....thông báo cho Cơ quan trung cầu/người yêu cầu giám định được biết.

NGƯỜI GIÚP VIỆC GDV
(Ký ghi rõ họ tên)

GIÁM ĐỊNH VIÊN
(Ký ghi rõ họ tên)

SỞ Y TẾ KHÁNH HÒA
TRUNG TÂM PHÁP Y KHÁNH HÒA

CỘNG HOÀ XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM
Độc lập - Tự do - Hạnh phúc

Số: /VBMBH-TTPY

Khánh Hòa, ngày tháng năm 20.....

**VĂN BẢN GHI NHẬN QUÁ TRÌNH THỰC HIỆN GIÁM ĐỊNH
MÔ BỆNH HỌC**

Vụ số:/.....

Họ và tên:

Năm sinh: Giới: Nam Nữ

Địa chỉ:

Trình độ văn hóa:

Nghề nghiệp:

Dân tộc:

Tôn giáo:

Ngày nhận mẫu giám định:

Căn cứ Quyết định trưng cầu giám định/giám định lại số ngày.....
tháng năm của

Chúng tôi gồm: (ghi họ tên giám định viên)

1. - Giám định viên.

2. - Giám định viên.

Với sự trợ giúp của: (ghi họ tên người giúp việc)

1. - Người giúp việc.

2. - Người giúp việc.

Đã tiến hành giám định pháp y mô bệnh học vụ.....
từ ngày..... tháng năm..... đến ngày.... tháng..... năm..... tại,
..... như sau:

I. TÌNH HÌNH SỰ VIỆC

.....
.....
.....
.....

II. NGHIÊN CỨU HỒ SƠ, TÀI LIỆU

1. Hồ sơ, tài liệu gồm:

.....

.....

.....

.....

.....

2. Nội dung trung cầu giám định:

.....

.....

.....

3. Nghiên cứu hồ sơ, tài liệu: *(tóm tắt các hồ sơ, tài liệu liên quan)*

.....

.....

.....

** Ghi chú: Trong trường hợp đề nghị bổ sung hồ sơ, tài liệu, mẫu vật..., nêu lý do và thời gian bổ sung.*

.....

.....

III. TÌNH TRẠNG MẪU GIÁM ĐỊNH

Mô tả các đặc điểm của mẫu:

- Tình trạng niêm phong.....
- Dụng cụ chứa mẫu.
- Phương thức cố định (formol, cồn, ướp lạnh, không được cố định,...)
-
- Số lượng mảnh mẫu.
- Loại mô.
- Kích thước, màu sắc, mật độ.....
- Mức độ phân hủy.
- Trọng lượng (nếu khối bệnh phẩm > 100g).....

* Nếu mẫu giám định là khối nén, tiêu bản,... mô tả các đặc điểm và số lượng khối nén, tiêu bản,

IV. PHƯƠNG PHÁP GIÁM ĐỊNH, KẾT QUẢ

1. Xử lý mẫu *Tùy tình trạng mẫu xử lý theo quy trình giám định mô bệnh học (Quy trình 27, mô tả các bước xử lý).*

.....
.....
.....

2. Làm tiêu bản

Các mẫu mô gửi giám định được xử lý qua các công đoạn kỹ thuật:

- Chuyển qua cồn với nồng độ tăng dần để loại bỏ nước: (thời gian, tốc độ loại bỏ nước, độ cồn..)

- Chuyển qua xylen hoặc toluen với độ tinh khiết tăng dần để loại bỏ cồn và làm dung môi dẫn parafin: (thời gian, nồng độ,...)

- Chuyển qua parafin nóng chảy để vùi mẫu mô: (thời gian, nhiệt độ,...)

- Đúc mẫu mô trong parafin.

- Cắt và dán mảnh để làm thành các tiêu bản.....

- Nhuộm: Mô tả phương pháp nhuộm, (H.E, phương pháp đặc biệt,...).....

3. Đọc tiêu bản, kết quả: (Mô tả từng loại mô)

.....
.....
.....
.....
.....
.....

Số: /VBGDĐT-TTPY

Khánh Hòa, ngày tháng năm 20.....

**VĂN BẢN GHI NHẬN QUÁ TRÌNH THỰC HIỆN GIÁM ĐỊNH
ĐỘ TUỔI TRÊN NGƯỜI SỐNG**

Vụ số:/.....

Họ và tên:**Năm sinh:** **Giới:****Địa chỉ:****Trình độ văn hóa:****Nghề nghiệp:****Dân tộc:****Tôn giáo:**Căn cứ Quyết định trung cầu/yêu cầu giám định pháp y số ngày
tháng năm của

Chúng tôi gồm: (ghi họ tên giám định viên)

1. - Giám định viên.

2. - Giám định viên.

Với sự trợ giúp của: (ghi họ tên người giúp việc)

1. - Người giúp việc.

2. - Người giúp việc.

Đã tiến hành giám định cho, tại
..... trong thời gian từ ngày tháng năm
..... đến ngày tháng năm, như sau:**I. TÌNH HÌNH SỰ VIỆC**.....
.....
.....
.....**II. NGHIÊN CỨU HỒ SƠ, TÀI LIỆU, MẪU VẬT**

1. Hồ sơ, tài liệu được cung cấp: (liệt kê những tài liệu được cung cấp).

- Giấy chứng nhận thương tích số
- Hồ sơ bệnh án số
-
-
-

2. Nội dung yêu cầu giám định: *(ghi các câu hỏi, yêu cầu giám định)*

.....

.....

.....

3. Nghiên cứu hồ sơ, tài liệu: *(tóm tắt hồ sơ, kết quả điều trị nếu có)*

.....

.....

.....

** Ghi chú: Trường hợp đề nghị bổ sung hồ sơ, tài liệu, mẫu vật, ... nêu lý do và thời gian bổ sung*

.....

.....

.....

III. PHƯƠNG PHÁP GIÁM ĐỊNH, KẾT QUẢ

1. Khám giám định

1.1. Khám tổng quát:

- Tinh thần:; Thể trạng:
- Chiều cao:; Cân nặng:
- Huyết áp:; Mạch:
- Da, niêm mạc:
- Các dấu hiệu bất thường *(nếu có)*

1.2. Khám sinh dục

1.2.1. Đối với nữ:

- Lòng sinh dục:
- Môi lớn:
- Môi bé:
- Âm hộ:
- Âm đạo:

- Tầng sinh môn:

Sau khi thăm khám nạn nhân tỉnh; âm hộ, âm đạo, hậu môn không tổn thương do quá trình thăm khám gây nên.

1.2.2. Đối với nam:

- Lông sinh dục:

- Tầng sinh môn:

- Dương vật:

+ Chu vi

+ Dài

- Rãnh quy đầu

- Lỗ sáo

- Bìu, tinh hoàn:

+ Da bìu.....

+ Tinh hoàn.

1.3. Khám bộ phận liên quan:

- Đầu: (*tóc và kiểu của tóc*)

- Cổ:.....

- Mặt: (*sự phát triển của răng, độ mòn của răng, sự mọc răng khôn, râu,...*)

- Ngực:

- Lưng: (*lông, da, cơ*)

- Tay, chân:.....

2. Khám chuyên khoa: (*nếu khám chuyên khoa, ghi thời gian, nội dung, kết quả*)

- Chỉ định:

.....
- Kết quả: (*tóm tắt kết quả*)

.....
3. Cận lâm sàng: (*nếu chỉ định cận lâm sàng, ghi thời gian, nội dung, kết quả*)

- Chỉ định:

.....
- Kết quả: (*tóm tắt kết quả*)

.....
4. Hội chẩn, xin ý kiến chuyên gia: (*nếu hội chẩn, ghi thời gian, nội dung, kết quả*).....

.....

Số: /VBGDGT-TTPY

Khánh Hòa, ngày tháng năm 20.....

**VĂN BẢN GHI NHẬN QUÁ TRÌNH THỰC HIỆN GIÁM ĐỊNH
GIỚI TÍNH**

Vụ số:...../.....

Họ và tên:

Năm sinh:..... **Giới tính khi sinh:** Nam Nữ Không rõ

Địa chỉ:

Trình độ văn hóa:.....

Nghề nghiệp:

Dân tộc:.....

Tôn giáo

Căn cứ Quyết định trung cầu giám định/giám định lại số ngày.....
tháng năm của

Chúng tôi gồm: (ghi họ tên giám định viên)

1. - Giám định viên.

2. - Giám định viên.

Với sự trợ giúp của: (ghi họ tên người giúp việc)

1. - Người giúp việc.

2. - Người giúp việc.

Đã tiến hành giám định cho....., tại
..... trong thời gian từ ngày ... tháng ...
năm đến ngày... tháng ... năm....., như sau:

I. TÌNH HÌNH SỰ VIỆC

.....
.....
.....
.....

II. NGHIÊN CỨU HỒ SƠ, TÀI LIỆU, MẪU VẬT

1. Hồ sơ, tài liệu được cung cấp: *(liệt kê những tài liệu được cung cấp)*

.....
.....
.....
.....
.....
.....

2. Nội dung yêu cầu giám định: *(ghi các câu hỏi, yêu cầu giám định)*

.....
.....

3. Nghiên cứu hồ sơ, tài liệu: *(tóm tắt các hồ sơ, tài liệu liên quan)*

.....
.....

** Ghi chú: Trường hợp đề nghị bổ sung hồ sơ, tài liệu, mẫu vật..., nêu lý do và thời gian bổ sung.*

.....
.....

III. PHƯƠNG PHÁP GIÁM ĐỊNH, KẾT QUẢ

1. Khám giám định

1.1. Khám tổng quát:

- Tinh thần:.....; Thở trạng:.....
- Chiều cao:.....; Cân nặng:.....
- Huyết áp:; Mạch:.....; Nhiệt độ:
- Da, niêm mạc:
- Các dấu hiệu bất thường *(nếu có)*:.....

1.2. Khám sinh dục

Tùy theo người được giám định nghi là nam hay nữ sẽ khám bộ phận sinh dục ngoài và mô tả:

1.2.1. Nếu nghi là nữ:

- Lòng sinh dục:
- Môi lớn:

- Môi bé:
- Âm hộ:
- Âm đạo:
- Tầng sinh môn:

1.2.2. Nếu nghi là nam:

- Long sinh dục:
- Dương vật:
- + Chu vi
- + Dài
- Rãnh quy đầu
- Lỗ sáo
- Bìu, tinh hoàn:.....
- + Da bìu.....
- +Tinh hoàn

1.3. Khám bộ phận liên quan:

- Đầu: *(tóc và kiểu tóc)*.....
- Cổ:
- Mặt:
- Ngực: *(mô tả kích thước quàng vú, tuyến vú, núm vú)*.....
- Lưng:
- Tay, chân:.....

2. Khám chuyên khoa: *(nếu khám chuyên khoa, ghi thời gian, nội dung, kết quả)*

- Chỉ định:

.....

- Kết quả: *(tóm tắt kết quả)*

.....

3. Cận lâm sàng: *(nếu chỉ định cận lâm sàng, ghi thời gian, nội dung, kết quả)*

- Chỉ định:

.....

.....

- Kết quả: (tóm tắt kết quả)

.....

.....

4. Hội chẩn hoặc xin ý kiến chuyên gia: (nếu hội chẩn hoặc xin ý kiến chuyên gia; ghi thời gian, nội dung, kết quả).....

.....

.....

IV. KẾT LUẬN

1. Các kết quả chính:

- Ngoại hình bên ngoài.....

- Bộ phận sinh dục ngoài.....

- Cơ quan (tuyến) sinh dục bên trong.

- Hormon giới tính.....

- Nhiễm sắc thể.....

- Kết quả khác: (nếu có).....

2. Kết luận:

Qua quá trình khám giám định, kết quả cận lâm sàng,... xác định..... (họ tên người được giám định) là

Quá trình giám định kết thúc, kết luận giám định đã ký ban hành vào ngàytháng.....năm.....thông báo cho Cơ quan trung cầu/người yêu cầu giám định được biết.

NGƯỜI GIÚP VIỆC
(Ký, ghi rõ họ tên)

GIÁM ĐỊNH VIÊN
(Ký, ghi rõ họ tên)

Số: /VBNCXH-TTPY

Khánh Hòa, ngày tháng năm 20.....

**VĂN BẢN GHI NHẬN QUÁ TRÌNH THỰC HIỆN GIÁM ĐỊNH
NGHI CAN XÂM HẠI TÌNH DỤC**

Vụ số: /.....

Họ và tên:

Năm sinh:..... **Giới:**

Địa chỉ:

Trình độ văn hóa:.....

Dân tộc:.....

Tôn giáo:.....

Căn cứ Quyết định trung cầu/yêu cầu giám định pháp y số/..... ngày
..... tháng năm.... của

Chúng tôi gồm: (ghi họ tên giám định viên)

1. - Giám định viên.

2. - Giám định viên.

Với sự trợ giúp của: (ghi họ tên người giúp việc)

1. - Người giúp việc.

2. - Người giúp việc.

Đã tiến hành giám định cho, tại
..... trong thời gian từ ngày ... tháng ... năm....
đến ngày ... tháng ... năm...., như sau:

I. TÌNH HÌNH SỰ VIỆC

.....
.....
.....

II. NGHIÊN CỨU HỒ SƠ, TÀI LIỆU, MẪU VẬT

1. Hồ sơ, tài liệu được cung cấp: (liệt kê những tài liệu được cung cấp).

.....
.....
.....

.....
.....
.....
2. Nội dung yêu cầu giám định: *(ghi các câu hỏi, yêu cầu giám định)*
.....
.....

3. Nghiên cứu hồ sơ, tài liệu: *(tóm tắt hồ sơ, kết quả điều trị nếu có)*
.....
.....

** Ghi chú: Trong trường hợp đề nghị bổ sung hồ sơ, tài liệu, mẫu vật..., nêu lý do và thời gian bổ sung.*
.....
.....

.....
III. PHƯƠNG PHÁP GIÁM ĐỊNH, KẾT QUẢ

1. Khám giám định

1.1. Khám tổng quát:

- Tinh thần:.....; Thể trạng:.....

- Chiều cao:.....; Cân nặng:.....

- Huyết áp:.....; Mạch:.....; Nhiệt độ:

- Da, niêm mạc:

- Các dấu hiệu bất thường: *(nếu có)*.....

1.2. Khám sinh dục: *(đánh giá các bất thường hoặc các dấu vết thương tích).*

1.2.1. Nghi can nam:

- Lòng sinh dục:

- Tầng sinh môn:

- Dương vật:

+ Chu vi:

+ Dài:

+ Độ cứng:.....

- Rãnh quy đầu:

- Lỗ sáo:.....

- Bìu, tinh hoàn:

+ Da bìu:.....

+Tinh hoàn:

- Hậu môn:.....

1.2.2. Nghi can nữ:

- Lòng sinh dục:

- Môi lớn:

- Môi bé:

- Âm hộ:

- Màng trinh:

- Âm đạo:

- Tầng sinh môn:

- Hậu môn:.....

1.3. Khám bộ phận khác:

- Đầu, mặt:

- Miệng, hầu họng:

- Cổ:

- Ngực: (*mô tả màu sắc, kích thước, tổn thương tuyến vú, quầng vú, núm vú,...*)

- Bụng:.....

- Lưng:

- Mông:

- Tay, chân:.....

2. Khám chuyên khoa: (*nếu khám chuyên khoa, ghi thời gian, nội dung, kết quả*)

- Chỉ định:

.....
.....

- Kết quả: (*tóm tắt kết quả*)

.....
.....

3. Cận lâm sàng: (*nếu chỉ định cận lâm sàng, ghi thời gian, nội dung, kết quả*)

- Chỉ định:

.....
.....

- Kết quả: (tóm tắt kết quả)

4. Kết quả giám định vật chứng, thực nghiệm, hội chẩn, ý kiến chuyên gia: (nếu có, ghi thời gian, nội dung, kết quả).

IV. KẾT LUẬN

1. Các kết quả chính:

2. Kết luận:

Trả lời nội dung các câu hỏi theo quyết định trưng cầu/yêu cầu giám định, lưu ý:

- Các dấu vết thương tích, dấu vết thu thập được.

- Cơ chế hình thành thương tích.

- Kết luận khác (nếu có).

Quá trình giám định kết thúc, kết luận giám định đã ký ban hành vào ngàytháng.....năm.....thông báo cho Cơ quan trưng cầu/người yêu cầu giám định được biết.

NGƯỜI GIÚP VIỆC

(Ký, ghi rõ họ tên)

GIÁM ĐỊNH VIÊN

(Ký, ghi rõ họ tên)

Số: /.../VBGDHC-PYKH

Khánh Hòa, ngày ... tháng ... năm 20...

**VĂN BẢN GHI NHẬN QUÁ TRÌNH THỰC HIỆN GIÁM ĐỊNH
HÀI CỐT**

Vụ số:/.....

Họ và tên:**Năm sinh:** **Giới:****Địa chỉ:****Trình độ văn hóa:****Nghề nghiệp:****Dân tộc:****Tôn giáo:**Căn cứ Quyết định trung cầu giám định/giám định lại số..... ngày.... tháng
..... năm.... của(tên cơ quan trung cầu giám định).

Chúng tôi gồm: (ghi họ tên giám định viên)

1. - Giám định viên.

2. - Giám định viên.

Với sự trợ giúp của: (ghi họ tên người giúp việc)

1. - Người giúp việc.

2. - Người giúp việc.

Đã tiến hành giám định hài cốt (ghi họ tên người được giám
định hài cốt trong trường hợp xác định được họ tên) tại.....(ghi địa điểm
giám định), từ ngày...tháng ...năm ... đến ngày...tháng ... năm...., như sau:**I. TÌNH HÌNH SỰ VIỆC***Tóm tắt tình hình sự việc theo Quyết định trung cầu giám định.***II. NGHIÊN CỨU HỒ SƠ, TÀI LIỆU**

1. Hồ sơ, tài liệu được cung cấp:

- Quyết định trung cầu giám định.

- Bản sao các hồ sơ, tài liệu liên quan đến nội dung cần giám định.

- Các hồ sơ y tế có liên quan giám định pháp y (nếu có).

- Biên bản khám nghiệm tử thi, biên bản khám nghiệm hiện trường (*nếu có*).
- Bản ảnh hiện trường, bản ảnh khám nghiệm tử thi (*nếu có*).
- Các biên bản ghi lời khai (*nếu có*).
- Mẫu vật kèm theo (*nếu có*).
- Tài liệu khác có liên quan.

2. Nội dung trưng cầu giám định: (*ghi các câu hỏi trưng cầu giám định*).

.....

3. Nghiên cứu hồ sơ, tài liệu:

.....

** Ghi chú: Trong trường hợp đề nghị bổ sung hồ sơ, tài liệu, mẫu vật..., nêu lý do và thời gian bổ sung.*

III. PHƯƠNG PHÁP GIÁM ĐỊNH, KẾT QUẢ

1. Khám nghiệm hài cốt

- Tùy thuộc vào tính nguyên vẹn của hài cốt, mô tả toàn bộ hoặc một phần (*đặc điểm xương, số lượng, tình trạng xương, đo các kích thước xương, mô tả đặc điểm giải phẫu xương để xác định tuổi, giới, chủng tộc, chiều cao*):

- Xương sọ, hàm, răng:

- Xương cột sống (cổ, ngực, lưng):.....

- Xương sườn, xương ức:

- Xương chậu, xương cụt, cụt:

- Xương chi trên (*xương bả vai, xương đòn, xương cánh tay, xương trụ, xương quay, các xương bàn tay, xương ngón tay*):.....

- Xương chi dưới (*xương đùi, xương bánh chè, xương chày, xương mác, các xương bàn chân, xương ngón chân*):

2. Xét nghiệm bổ sung, giám định khác

2.1.Mô bệnh học: (*thời gian gửi mẫu, thời gian hoàn thành, kết quả*).

Mẫu:

Kết quả:

2.2.Độc chất: (*thời gian gửi mẫu, thời gian hoàn thành, kết quả*).

Mẫu:

Kết quả:

2.3.Các xét nghiệm khác: (*thời gian gửi mẫu, thời gian hoàn thành, kết quả*).

Mẫu:

Kết quả:

3. Nghiên cứu mẫu vật, thực nghiệm, hiện trường: (*nếu nghiên cứu mẫu vật, thực nghiệm, khám hiện trường ghi thời gian, nội dung, kết quả*).

4. Hội chẩn, xin ý kiến chuyên gia: *(nếu hội chẩn, xin ý kiến chuyên gia ghi thời gian, nội dung, kết quả)*.

IV. KẾT LUẬN

1. Các kết quả chính: *(Ghi những nhận định đi đến kết luận theo nội dung trung cầu/yêu cầu giám định)*.

2. Kết luận:

- Kết luận theo nội dung trung cầu và kết quả giám định.

- Kết luận khác *(nếu có)*.

Quá trình giám định kết thúc, kết luận giám định đã ký ban hành vào ngàytháng.....năm.....thông báo cho Cơ quan trung cầu giám định được biết.

NGƯỜI GIÚP VIỆC

(Ký, ghi rõ họ tên)

GIÁM ĐỊNH VIÊN

(Ký, ghi rõ họ tên)