

Phụ lục IV
DANH MỤC BIỂU MẪU KHÁC
THỰC HIỆN TẠI TRUNG TÂM PHÁP Y TỈNH KHÁNH HÒA
(Kèm theo Quyết định số /QĐ-TTPY ngày /12/2024 của Trung tâm Pháp y)

Mẫu	Các biểu mẫu khác
Mẫu số 01	Quyết định phân công người thực hiện giám định
Mẫu số 02	Biên bản giao nhận đối tượng giám định
Mẫu số 03	Biên bản lấy mẫu giám định
Mẫu số 04	Biên bản giao nhận mẫu giám định
Mẫu số 05	Phiếu yêu cầu khám chuyên khoa, cận lâm sàng
Mẫu số 06	Biên bản hội chẩn chuyên môn
Mẫu số 07	Biên bản bàn giao kết luận giám định
Mẫu số 08	Bìa hồ sơ, mục lục hồ sơ giám định pháp y
Mẫu số 09	Biên bản bàn giao hồ sơ giữa bộ phận chuyên môn và bộ phận lưu trữ

Số: /QĐ-TTPY

Khánh Hòa, ngày tháng năm 20

QUYẾT ĐỊNH
Về việc phân công người thực hiện giám định

GIÁM ĐỐC TRUNG TÂM PHÁP Y TỈNH KHÁNH HÒA

- Căn cứ Luật Giám định tư pháp số 13/2012/QH13 ngày 20/6/2012, Luật Sửa đổi, bổ sung một số điều của Luật Giám định tư pháp số 56/2020/QH14 ngày 10/6/2020;

- Căn cứ Thông tư số 42/2024/TT-BYT ngày 02/12/2024 của Bộ Y tế quy định quy trình, thành phần hồ sơ, biểu mẫu, thời hạn, nhân lực thực hiện và chế độ lưu trữ hồ sơ giám định pháp y;

- Căn cứ Quyết định số 1736/QĐ-UBND ngày 17/6/2016 của Ủy ban nhân dân tỉnh Khánh Hòa về việc kiện toàn tổ chức Trung tâm Pháp y Khánh Hòa; Quyết định số 1405/QĐ-UBND ngày 29/5/2024 của Ủy ban nhân dân tỉnh Khánh Hòa về việc sắp xếp cơ cấu tổ chức của Trung tâm Pháp y tỉnh Khánh Hòa trực thuộc Sở Y tế;

- Căn cứ Quyết định trưng cầu giám định số, ngày của Cơ quan Cảnh sát điều tra Công an

- Theo đề nghị của Trưởng Khoa Giám định - Giải phẫu bệnh và Xét nghiệm.

QUYẾT ĐỊNH:

Điều 1. Phân công các giám định viên pháp y và người giúp việc có tên sau đây tham gia giám định vụ/việc:(nếu đối tượng giám định là người, ghi rõ họ tên, năm sinh, địa chỉ của đối tượng giám định) theo Quyết định trưng cầu số ngày của Cơ quan Cảnh sát điều tra Công an

1. Giám định viên pháp y gồm:

- Ông/bà:

- Ông/bà:

2. Người giúp việc bao gồm:

- Ông/bà:

- Ông/bà:

Điều 2. Những người có tên tại Điều 1 chịu trách nhiệm thực hiện giám định theo quy định của Luật giám định tư pháp và các văn bản quy phạm pháp luật có

liên quan.

Điều 3. Những đơn vị, cá nhân có liên quan chịu trách nhiệm thi hành quyết định này./.

Nơi nhận:

- Như Điều 2,3;
- Lưu: VT, hồ sơ giám định.

**KT. GIÁM ĐỐC
PHÓ GIÁM ĐỐC**

Lê Ngọc Viện

Khánh Hòa, ngày tháng năm 20.....

BIÊN BẢN GIAO NHẬN ĐỐI TƯỢNG GIÁM ĐỊNH
(Dùng cho đối tượng là người, mẫu vật, hồ sơ giám định)

Hội.....giờ.....phút, ngày tháng.....năm tại Trung tâm Pháp y tỉnh Khánh Hòa.

Căn cứ Quyết định trung cầu số ngày tháng ... năm của Cơ quan Cảnh sát điều tra Công an

Chúng tôi:

Bên giao: - Cơ quan CSĐT Công an

Bên nhận: - Trung tâm Pháp y.

Đã tiến hành giao và nhận đối tượng giám định và mở niêm phong như sau:

1. Đối tượng giám định là người (*ghi họ tên; năm sinh; giới tính, tình trạng đối tượng giám định*):
.....
.....

2. Đối tượng giám định là mẫu vật (*Cách thức bảo quản, tình trạng, đồ vật có liên quan khi giao, nhận; liệt kê đầy đủ thành phần mẫu vật*).....
.....
.....

3. Giao và nhận hồ sơ giám định (*Loại hình giám định, tình trạng niêm phong, danh mục tài liệu có liên quan khi giao, nhận*)

Vụ:

Địa chỉ:
.....
.....

TT	Hồ sơ gồm	Số lượng	Ghi chú <i>(Bản sao/bản chính,...)</i>
1	Quyết định trưng cầu lần đầu/ bổ sung		
2	Quyết định trưng cầu GĐ lại, GĐ lại lần thứ hai		
3	Kết luận giám định lần đầu/bổ sung		
4	Kết luận giám định lại		
5	Bản sao hợp pháp hồ sơ bệnh án		
6	Biên bản ghi lời khai		
7	Phim (Xquang, CLVT, MRI....)		

Việc giao, nhận kết thúc hồi giờ cùng ngày. Biên bản này được lập thành hai bản, mỗi bên giữ một bản.

BÊN GIAO
(Ký, ghi rõ họ tên)

BÊN NHẬN
(Ký, ghi rõ họ tên)

Số: /BB-TTPY

Khánh Hòa, ngày tháng năm 20.....

BIÊN BẢN LẤY MẪU GIÁM ĐỊNH

Hồi giờ phút, ngày tháng năm tại

.....

Căn cứ Quyết định trưng cầu giám định pháp y số/.....
(Văn bản yêu cầu giám định pháp y) ngày tháng năm
của.....

.....

Chúng tôi gồm:

Người lấy mẫu (Ghi rõ họ tên, chức danh, đơn vị):

1:

2:

Người/đối tượng được lấy mẫu (Ghi rõ họ tên, địa chỉ):

1:

2:

Với sự chứng kiến của: (Ghi rõ họ tên người chứng kiến, cơ quan trưng cầu, người giám hộ...)

1:

2:

Đã tiến hành lấy mẫu vào hồi giờ phút, ngày tháng
..... năm tại như sau:

1. Loại mẫu:

2. Vị trí lấy mẫu:

3. Số lượng mẫu:

.....

(Trong trường hợp lấy mẫu ngoài cơ quan giám định, cần tiến hành niêm phong trước khi
bàn giao cho cơ quan giám định).

Mẫu sau khi lấy xong được lưu tại cơ quan giám định để bảo quản và tiến hành giám định.

Chụp ảnh người/đối tượng được lấy mẫu *(trong trường hợp cần thiết)*.

Việc lấy mẫu kết thúc hồi giờ cùng ngày. Biên bản này được lập thành bản, mỗi bên giữ một bản.

**NGƯỜI ĐƯỢC LẤY MẪU
HOẶC THÂN NHÂN
NGƯỜI ĐƯỢC LẤY MẪU**
(Ký, ghi rõ họ tên)

**NGƯỜI CHỨNG KIẾN
LẤY MẪU**
(Ký, ghi rõ họ tên)

NGƯỜI LẤY MẪU
(Ký, ghi rõ họ tên)

SỞ Y TẾ KHÁNH HÒA
TRUNG TÂM PHÁP Y

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

Số: /BB-TTPY

Khánh Hòa, ngàytháng năm 20.....

BIÊN BẢN GIAO NHẬN MẪU GIÁM ĐỊNH
(Dùng cho giao nhận mẫu giám định là mẫu mô bệnh học, độc chất, ADN...)

Hồi giờ phút, ngày tháng năm tại

.....

Căn cứ Quyết định trung cầu số: ngày tháng năm của

.....

Chúng tôi: *(Ghi rõ họ tên, chức danh, đơn vị)*

Bên giao: -

Bên nhận: -

Đã tiến hành mở niêm phong và giao nhận mẫu giám định theo Quyết định trung cầu giám định như sau:

- Mô tả tình trạng niêm phong mẫu:

- Mô tả tình trạng đóng gói, bảo quản mẫu *(dụng cụ chứa mẫu, phương thức bảo quản...)*.

.....

- Mô tả các đặc điểm mẫu: *(loại mẫu, số lượng, khối lượng, tính chất, đặc điểm mẫu)*

.....

.....

- Chụp ảnh:

- Hồ sơ, tài liệu gửi kèm: *(Biên bản khám nghiệm tử thi, biên bản thu mẫu và niêm phong mẫu ...)*

.....

.....

Việc giao, nhận kết thúc hồi giờ cùng ngày. Biên bản này được lập thành hai bản, mỗi bên giữ một bản.

BÊN GIAO
(Ký, ghi rõ họ tên)

BÊN NHẬN
(Ký, ghi rõ họ tên)

SỞ Y TẾ KHÁNH HÒA
TRUNG TÂM PHÁP Y

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

Số: /TTPY-KGD

Khánh Hòa, ngày tháng năm

PHIẾU YÊU CẦU KHÁM CHUYÊN KHOA/ CẬN LÂM SÀNG

Kính gửi:

Họ và tên: Sinh năm Nam/Nữ:

Nghề nghiệp:

Địa chỉ:

Chẩn đoán (nếu có):

.....

Là đối tượng đang giám định tại: Trung tâm Pháp y tỉnh Khánh Hòa.

Yêu cầu khám chuyên khoa/cận lâm sàng:

.....

.....

.....

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

LÃNH ĐẠO TRUNG TÂM PHÁP Y

(Ký và ghi rõ họ tên và đóng dấu)

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

GIÁM ĐỊNH VIÊN

(Ký và ghi rõ họ tên)

....., ngày tháng năm
(Ký, ghi rõ họ tên, chức danh)

SỞ Y TẾ KHÁNH HÒA
TRUNG TÂM PHÁP Y

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

Số: /BB-TTPY

Khánh Hòa, ngày tháng.....năm

BIÊN BẢN HỘI CHẨN CHUYÊN MÔN

Vụ/
(số giám định)/(loại giám định)

1. Thời gian hội chẩn: Vào hồi..... giờngày
2. Địa điểm hội chẩn:
3. Thành phần tham gia hội chẩn:
 - Chủ trì hội chẩn: (ghi chức danh, đơn vị).....
 - Thư ký hội chẩn: (ghi chức danh, đơn vị).....
 - Giám định viên tham gia hội chẩn (ghi đầy đủ họ tên của từng giám định viên)
.....
.....
.....
.....
 - Người được mời tham gia hội chẩn (ghi đầy đủ họ tên, trình độ chuyên môn)
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
4. Đã tiến hành hội chẩn vụ giám định:
Họ và tên: Năm sinh
Địa chỉ:
.....
5. Nội dung hội chẩn:
.....
.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

6. Kết luận hội chẩn:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Thư ký
(Ký, ghi rõ họ tên)

Chủ trì
(Ký, ghi rõ họ tên)

Các thành viên tham gia Hội chẩn
(Ký, ghi rõ họ tên)

SỞ Y TẾ KHÁNH HÒA
TRUNG TÂM PHÁP Y

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

Số: /BB-TTPY

Khánh Hòa, ngày tháng năm

BIÊN BẢN
GIAO NHẬN KẾT LUẬN GIÁM ĐỊNH

Hồi giờ phút, ngày tháng năm tại Trung tâm Pháp y tỉnh Khánh Hòa.

Căn cứ Quyết định trung cầu/yêu cầu giám định số: ngày tháng năm của Cơ quan Cảnh sát điều tra Công an

Chúng tôi: *(Ghi rõ họ tên, chức danh, đơn vị)*

Bên giao: -

Bên nhận: - Tiến hành giao, nhận Kết luận giám định vụ

Kèm theo *(Tên, loại đối tượng giao, nhận kèm theo nếu có, như phim, mẫu, mẫu vật, bảng kê...)*

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

Việc giao, nhận kết thúc hồi giờ cùng ngày. Biên bản này được lập thành hai bản, mỗi bên giữ một bản.

BÊN GIAO
(Ký, ghi rõ họ tên)

BÊN NHẬN
(Ký, ghi rõ họ tên)

SỞ Y TẾ KHÁNH HÒA
TRUNG TÂM PHÁP Y

SỐ LƯU TRỮ

HỒ SƠ GIÁM ĐỊNH PHÁP Y

SỐ VỤ GIÁM ĐỊNH:

NĂM:

Họ tên đối tượng:

Nam/nữ: năm sinh:

Địa chỉ:

Loại hình giám định:

Ngày nhận hồ sơ:

Ngày ban hành kết luận:

Ngày nộp lưu hồ sơ:

SỞ Y TẾ KHÁNH HÒA
TRUNG TÂM PHÁP Y

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

Số: /BB-TTPY

Khánh Hòa, ngày tháng năm

BIÊN BẢN
BÀN GIAO HỒ SƠ GIÁM ĐỊNH
(giữa bộ phận chuyên môn và bộ phận lưu trữ)

Hồi giờ phút, ngày tháng năm tại Trung tâm Pháp
y tỉnh Khánh Hòa.

Chúng tôi: *(Ghi rõ họ tên, chức danh, đơn vị)*

Bên giao: -

Bên nhận: -

Tiến hành giao, nhận Hồ sơ giám định vụ

Kèm theo Bảng kê danh mục tài liệu có trong hồ sơ giám định

Việc giao, nhận kết thúc hồi giờ cùng ngày. Biên bản này được
lập thành hai bản, mỗi bên giữ một bản.

BÊN GIAO
(Ký, ghi rõ họ tên)

BÊN NHẬN
(Ký, ghi rõ họ tên)