

Mẫu số 04. Văn bản ghi nhận quá trình thực hiện giám định độ tuổi trên người sống
TÊN CƠ QUAN, TỔ CHỨC⁽¹⁾ CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM
Độc lập - Tự do - Hạnh phúc

Số: .../VBGDĐT-...⁽²⁾...

...⁽³⁾..., 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 trưng cầu/yêu cầu giám định pháp y số.... ngày.....tháng..... năm.... của (tên cơ quan trưng 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,... *(nếu có)*.

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:.....; Thở 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:
- Tàng 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:.....
- Tàng 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, ý kiến chuyên gia: *(nếu hội chẩn, ghi thời gian, nội dung, kết quả).*

IV. KẾT LUẬN

1. Các kết quả chính:

- Kết quả khám giám định.
- Kết quả khám chuyên khoa.
- Kết quả cận lâm sàng.

- Kết quả 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 độ tuổi lànăm tháng đếnnăm tháng.

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.