

MẪU SỔ HỘI CHẨN*(Dùng trong họp Hội chẩn chuyên môn)***Phiên giám định ngày tháng năm**

Tổ chức Hội chẩn chuyên môn vào hồi: giờ ngày tháng năm

Địa điểm Hội chẩn:

Chủ trì:Thư ký:

Thành viên tham dự *(Ghi rõ họ tên của từng Thành viên)*:

.....

Số TT	Họ và Tên	Tuổi		Nơi giới thiệu/đề nghị khám giám định	Chỗ ở hiện tại	Đối tượng (1)	Bệnh, tật, thương tích cần giám định	Kết luận, ghi rõ tên bệnh/tật, tỷ lệ TTCT (nếu có) (2)	Ý kiến bảo lưu khác (3)	BS thụ lý
		Nam	Nữ							

Cuộc họp kết thúc vào hồi giờ cùng ngày.

THÀNH VIÊN*(ký và ghi rõ họ tên)***THƯ KÝ***(ký và ghi rõ họ tên)***CHỦ TRÌ****(Ghi chức danh lãnh đạo Cơ sở GDYK)***(ký và ghi rõ họ tên)***Ghi chú:**

(1): Ghi rõ: TB, Hưu, CDHH, TNLD

(2): Ghi kết luận của chủ trì phiên họp về tình trạng thương tích, bệnh, tật, tỷ lệ tổn thương cơ thể...

(3): Ghi nội dung ý kiến khác với kết luận của chủ trì