

Phụ lục I
DANH MỤC SỬA ĐỔI BIỂU MẪU KHÁC
THỰC HIỆN TẠI TRUNG TÂM PHÁP Y TỈNH KHÁNH HÒA
(Kèm theo Quyết định số /QĐ-TTPY ngày /9/2024 của Trung tâm Pháp y)

Mẫu	Các biểu mẫu khác
Mẫu 4.4	Giấy mời
Mẫu 4.5	Giấy giới thiệu khám chuyên khoa
Mẫu 4.6	Giấy giới thiệu khám X Quang

SỞ Y TẾ KHÁNH HÒA
TRUNG TÂM PHÁP Y

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

Số: /GM-TTPY



GIẤY MỜI

Ông, bà:..... Sinh năm:

Nghề nghiệp:.....

Địa chỉ:.....

Đến tại: Trung tâm Pháp y tỉnh Khánh Hòa, địa chỉ: Khu Liên cơ Y tế, số 04 đường
Lý Tự Trọng, Thành phố Nha Trang.

Ngày Tháng năm 20 hồi giờ

Để giám định tỷ lệ thương tật.

Ngày tháng năm 20....

GIÁM ĐỐC

SỞ Y TẾ KHÁNH HÒA
TRUNG TÂM PHÁP Y

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

Số: /GGT-TTPY



GIẤY GIỚI THIỆU KHÁM CHUYÊN KHOA

Họ và tên:..... Sinh năm:

Nghề nghiệp:.....

Địa chỉ:.....

Là đương sự đang được giám định tại Trung tâm Pháp y tỉnh Khánh Hòa.

Chẩn đoán:

Yêu cầu khám:

Ngày tháng năm 20....

GIÁM ĐỊNH VIÊN

KẾT QUẢ KHÁM CHUYÊN KHOA

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

Ngày tháng năm 20....

BÁC SĨ

Số: /GGT-TTPY



GIẤY GIỚI THIỆU KHÁM X QUANG

Họ và tên:..... Sinh năm:

Nghề nghiệp:.....

Địa chỉ:.....

Là đương sự đang được giám định tại Trung tâm Pháp y tỉnh Khánh Hòa.

Chẩn đoán:

Yêu cầu:

Ngày tháng năm 20....

GIÁM ĐỊNH VIÊN

KẾT QUẢ X QUANG

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

Ngày tháng năm 20....

BÁC SĨ