

**Phụ lục III**  
**DANH MỤC MẪU KẾT LUẬN GIÁM ĐỊNH PHÁP Y**  
**THỰC HIỆN TẠI TRUNG TÂM PHÁP Y TỈNH KHÁNH HÒA**  
(Kèm theo Quyết định số /QĐ-TTPY ngày /6/2023 của Trung tâm Pháp y)

---

<b>Mẫu</b>	<b>Kết luận giám định pháp y</b>
Mẫu số 3.1	Kết luận giám định tổn thương cơ thể trên người sống
Mẫu số 3.2	Kết luận giám định tình trạng sức khỏe
Mẫu số 3.3	Kết luận giám định trẻ em bị hành hạ, ngược đãi
Mẫu số 3.4	Kết luận giám định sự có thai
Mẫu số 3.5	Kết luận giám định xâm hại tình dục
Mẫu số 3.6	Kết luận giám định xâm hại tình dục ở trẻ em
Mẫu số 3.7	Kết luận giám định vật gây thương tích
Mẫu số 3.8	Kết luận giám định tổn thương cơ thể qua hồ sơ
Mẫu số 3.9	Kết luận giám định tử thi qua hồ sơ
Mẫu số 3.10	Kết luận giám định tử thi
Mẫu số 3.11	Kết luận giám định độc chất
Mẫu số 3.12	Kết luận giám định mô bệnh học

Số: /.../KLTTCT-PYKH

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

**KẾT LUẬN GIÁM ĐỊNH** <sup>(4,5,6)</sup>  
**TÔN THƯƠNG CƠ THỂ TRÊN NGƯỜI SỐNG**Ảnh<sup>(7)</sup> của  
người được  
giám định  
(Cỡ 4x6)**Họ và tên:****Năm sinh:****Giới:** Nam  Nữ **Địa chỉ:****Trình độ văn hóa:****Nghề nghiệp:****Dân tộc:****Tôn giáo:**

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

Chúng tôi: (ghi họ tên và chức danh của giám định viên)

1. ....- Giám định viên.

2. ....- Giám định viên.

3. ....- Giám định viên.

Với sự trợ giúp của: (ghi họ tên của những người giúp việc cho giám định viên)

1. ....- Người giúp việc.

2. ....- Người giúp việc.

3. ....- Người giúp việc.

Đã tiến hành giám định cho.....(ghi họ tên của người được giám định)  
tại .....(ghi địa điểm tiến hành giám định).

**I. TÌNH HÌNH SỰ VIỆC**

Tóm tắt tình hình sự việc theo Quyết định trung cầu/yêu cầu giám định.

## II. NGHIÊN CỨU HỒ SƠ, TÀI LIỆU

1. Hồ sơ, tài liệu gồm: *(liệt kê các hồ sơ, tài liệu do cơ quan trung cầu/người yêu cầu giám định cung cấp).*

2. Nội dung yêu cầu giám định: *(ghi đầy đủ nội dung yêu cầu giám định theo Quyết định trung cầu/yêu cầu giám định).*

3. Nghiên cứu hồ sơ, tài liệu: *(tóm tắt thông tin cần thiết).*

## 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:

*Mô tả vị trí giải phẫu, kích thước, đặc điểm, tính chất của từng tổn thương.*

1.3. Khám bộ phận:

- Đầu, mặt, cổ:.....

- Ngực, lưng: .....

- Bụng:.....

- Tay, chân:.....

2. Khám chuyên khoa: *(nếu có)*

*Ghi tóm tắt kết quả khám chuyên khoa.*

3. Cận lâm sàng: *(nếu có)*

*Ghi các kết quả cận lâm sàng.*

4. Nghiên cứu mẫu vật, thực nghiệm: *(nếu có)*

*Ghi kết quả nghiên cứu mẫu vật, thực nghiệm.*

5. Hội chẩn, xin ý kiến chuyên gia: *(nếu có)*

*Ghi kết quả hội chẩn, ý kiến chuyên gia.*

#### **IV. KẾT LUẬN**

1. Các kết quả chính: *(tóm tắt các kết quả chính để định hướng kết luận)*

- Kết quả khám giám định.
- Kết quả khám chuyên khoa.
- Kết quả cận lâm sàng.
- Kết quả khác *(nếu có)*.

2. Kết luận:

- Căn cứ Thông tư số ...ngày ...tháng... năm... của Bộ Y tế quy định tỷ lệ phân trăm tổn thương cơ thể sử dụng trong giám định pháp y, giám định pháp y tâm thần, xác định tỷ lệ phân trăm tổn thương cơ thể của.....*(ghi họ tên người được giám định)* tại thời điểm giám định là: .....% (...phần trăm), áp dụng phương pháp cộng tại Thông tư.

- Kết luận khác: *(nếu có)*.

**GIÁM ĐỊNH VIÊN**  
*(Tất cả giám định viên ký và ghi rõ họ tên)*

**THỦ TRƯỞNG**  
**CƠ QUAN GIÁM ĐỊNH PHÁP Y**  
*(Ký tên, đóng dấu)*

***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.
- (4) Kết luận giám định được in thành 02 bản, trong đó 01 bản trả cơ quan trưng cầu/người yêu cầu giám định và 01 bản lưu tại cơ quan giám định.
- (5) Bản ảnh in màu kèm theo Kết luận giám định, nếu in ảnh trực tiếp thì không phải đóng dấu giáp lai, nếu dán ảnh rời thì phải đóng dấu giáp lai.
- (6) Trong trường hợp giám định bổ sung thì ghi “Kết luận giám định bổ sung...”.
- (7) Nếu in ảnh trực tiếp thì không phải đóng dấu giáp lai, nếu dán ảnh rời thì phải đóng dấu giáp lai.

**BẢN ẢNH TỔN THƯƠNG**

--	--

Đặc tả

Đặc tả

--	--

Đặc tả

Đặc tả

--	--

Đặc tả

Đặc tả

--	--

Đặc tả

Đặc tả

Số: /.../KLGĐSK-PYKH

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

**KẾT LUẬN GIÁM ĐỊNH <sup>(4,5,6)</sup> TÌNH TRẠNG SỨC KHỎE**

Ảnh<sup>(7)</sup> của  
người được  
giám định  
(Cỡ 4x6)

**Họ và tên:****Năm sinh:****Giới:** Nam  Nữ **Địa chỉ:****Trình độ văn hóa:****Nghề nghiệp:****Dân tộc:****Tôn giáo:**

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

Chúng tôi: (ghi họ tên và chức danh của giám định viên)

1. ....- Giám định viên.

2. ....- Giám định viên.

3. ....- Giám định viên.

Với sự trợ giúp của: (ghi họ tên của những người giúp việc cho giám định viên)

1. ....- Người giúp việc.

2. ....- Người giúp việc.

3. ....- Người giúp việc.

Đã tiến hành giám định cho.....(ghi họ tên của người được giám định) tại .....(ghi địa điểm giám định).

**I. TÌNH HÌNH SỰ VIỆC**

Tóm tắt tình hình sự việc theo Quyết định trung cầu/yêu cầu giám định.

## II. NGHIÊN CỨU HỒ SƠ, TÀI LIỆU

1. Hồ sơ, tài liệu gồm: *(liệt kê các hồ sơ, tài liệu được cơ quan trung cầu/người yêu cầu giám định cung cấp).*

2. Nội dung yêu cầu giám định: *(ghi đầy đủ nội dung yêu cầu giám định theo Quyết định trung cầu/yêu cầu giám định).*

3. Nghiên cứu hồ sơ, tài liệu: *(ghi thông tin định hướng cho khám và kết luận).*

## 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 bộ phận:

1.2.1. Khám bộ phận có bệnh lý: *(khám đánh giá tình trạng bệnh lý của bộ phận có bệnh lý, đánh giá tổn thương về giải phẫu, tổn thương về chức năng và ảnh hưởng toàn thân)*.....

1.2.2. Khám bộ phận khác:

- Đầu, mặt, cổ: .....

- Ngực:.....

- Bụng:.....

- Tay, chân: .....

2. Khám chuyên khoa: *(nếu có)*

*Ghi tóm tắt kết quả khám chuyên khoa.*

3. Cận lâm sàng: *(nếu có)*

*Ghi tóm tắt các kết quả cận lâm sàng.*

4. Hội chẩn, xin ý kiến chuyên gia: *(nếu có)*

*Ghi tóm tắt kết quả hội chẩn, ý kiến chuyên gia.*

## 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 (nếu có).

## 2. Kết luận:

- Căn cứ kết quả giám định xác định tình trạng sức khỏe của.....(*ghi họ tên người được giám định*) tại thời điểm giám định có các bệnh..... (bệnh hiểm nghèo).

- Tỷ lệ tổn thương cơ thể:.....% (... phần trăm) áp dụng quy định tại Thông tư số .... ngày... tháng... năm... của Bộ Y tế quy định tỷ lệ phần trăm tổn thương cơ thể sử dụng trong giám định pháp y, giám định pháp y tâm thần.

- Kết luận khác: (nếu có).

### **GIÁM ĐỊNH VIÊN**

(Tất cả giám định viên ký và ghi rõ họ tên)

### **THỦ TRƯỞNG**

**CƠ QUAN GIÁM ĐỊNH PHÁP Y**

(Ký tên, đóng dấu)

#### ***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.

(4) Kết luận giám định được in thành 02 bản, trong đó 01 bản trả cơ quan trưng cầu/người yêu cầu giám định và 01 bản lưu tại cơ quan giám định.

(5) Bản ảnh in màu kèm theo Kết luận giám định, nếu in ảnh trực tiếp thì không phải đóng dấu giáp lai, nếu dán ảnh rời thì phải đóng dấu giáp lai.

(6) Trong trường hợp giám định bổ sung thì ghi “Kết luận giám định bổ sung...”.

(7) Nếu in ảnh trực tiếp thì không phải đóng dấu giáp lai, nếu dán ảnh rời thì phải đóng dấu giáp lai.



**BẢN ẢNH TỔN THƯƠNG**

--	--

Đặc tả

Đặc tả

--	--

Đặc tả

Đặc tả

--	--

Đặc tả

Đặc tả

--	--

Đặc tả

Đặc tả

SỞ Y TẾ KHÁNH HÒA  
TRUNG TÂM PHÁP Y

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

Số: /.../KLNĐTE-PYKH

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

## KẾT LUẬN GIÁM ĐỊNH <sup>(4,5,6)</sup> TRẺ EM BỊ HÀNH HẠ, NGƯỢC ĐÃI

Ảnh<sup>(7)</sup> của  
người được  
giám định  
(Cỡ 4x6)

**Họ và tên:**

**Năm sinh:**

**Giới:** Nam  Nữ

**Địa chỉ:**

**Trình độ văn hóa:**

**Dân tộc:**

**Tôn giáo:**

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

Chúng tôi: (ghi họ tên và chức danh của giám định viên)

- .....- Giám định viên.
- .....- Giám định viên.
- .....- Giám định viên.

Với sự trợ giúp của: (ghi họ tên của những người giúp việc cho giám định viên)

- .....- Người giúp việc.
- .....- Người giúp việc.
- .....- Người giúp việc.

Đã tiến hành giám định cho.....(ghi họ tên người được giám định)  
tại .....(ghi địa điểm tiến hành giám định).

### I. TÌNH HÌNH SỰ VIỆC

Tóm tắt tình hình sự việc theo Quyết định trưng cầu/yêu cầu giám định.

### II. NGHIÊN CỨU HỒ SƠ, TÀI LIỆU

1. Hồ sơ, tài liệu gồm: (liệt kê các hồ sơ, tài liệu được cơ quan trưng cầu/người yêu cầu giám định cung cấp).

2. Nội dung yêu cầu giám định: *(ghi đầy đủ nội dung yêu cầu giám định theo Quyết định trưng cầu/yêu cầu giám định).*

3. Nghiên cứu hồ sơ, tài liệu: *(tóm tắt thông tin cần thiết).*

### **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: *(đánh giá các bất thường hoặc các dấu vết thương tích).*

*Mô tả vị trí giải phẫu, kích thước, số lượng, đặc điểm, tính chất các tổn thương.*

- *Nếu ở phần mềm: Mô tả vị trí, hình dáng, màu sắc, kích thước, sự co kéo, vận động, tình trạng cơ, thần kinh, cảm giác* .....

.....

- *Nếu ở xương: Vị trí gãy, kiểu gãy, nứt mẻ, thẳng cong, ngắn dài ảnh hưởng đến chức năng vận động của hệ thống cơ, xương, khớp, thần kinh* .....

.....

- *Nếu là các bộ phận cơ thể khác: Bộ phận cơ thể nào ảnh hưởng đến chức năng ra sao.*.....

1.3. Khám bộ phận: *(Bộ phận nào đã khám ở phần thương tích rồi thì không khám ở mục này).*

- Đầu, mặt, cổ:.....

- Ngực: .....

- Bụng:.....

- Lưng:.....

- Tay, chân:.....

2. Khám chuyên khoa: *(nếu có)*

*Ghi kết luận của khám chuyên khoa.*

3. Cận lâm sàng: (nếu có)

*Ghi tóm tắt các kết quả cận lâm sàng.*

4. Nghiên cứu mẫu vật, thực nghiệm: (nếu có)

*Ghi tóm tắt kết quả nghiên cứu mẫu vật, thực nghiệm.*

5. Hội chẩn, xin ý kiến chuyên gia: (nếu có)

*Ghi tóm tắt kết quả hội chẩn, ý kiến chuyên gia.*

#### **IV. KẾT LUẬN**

1. Các kết quả chính:

- Các dấu vết tổn thương ghi nhận qua khám giám định.
- Kết quả khám chuyên khoa.
- Kết quả cận lâm sàng.
- Kết quả khác (nếu có).

2. Kết luận:

Căn cứ Thông tư số ...ngày... tháng...năm... của Bộ Y tế quy định tỷ lệ phần trăm tổn thương cơ thể sử dụng trong giám định pháp y, giám định pháp y tâm thần, xác định tỷ lệ phần trăm tổn thương cơ thể của.....(ghi họ tên người được giám định) tại thời điểm giám định là: .....% (....phần trăm) áp dụng phương pháp cộng tại Thông tư.

Kết luận khác: (nếu có).

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

#### **GIÁM ĐỊNH VIÊN**

*(Tất cả giám định viên ký và ghi rõ họ tên)*

#### **THỦ TRƯỞNG**

**CƠ QUAN GIÁM ĐỊNH PHÁP Y**

*(Ký tên, đóng dấu)*

#### ***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.

(4) Kết luận giám định được in thành 02 bản, trong đó 01 bản trả cơ quan trung cầu/người yêu cầu giám định và 01 bản lưu tại cơ quan giám định.

(5) Bản ảnh in màu kèm theo Kết luận giám định, nếu in ảnh trực tiếp thì không phải đóng dấu giáp lai, nếu dán ảnh rời thì phải đóng dấu giáp lai.

(6) Trong trường hợp giám định bổ sung thì ghi “Kết luận giám định bổ sung...”.

(7) Nếu in ảnh trực tiếp thì không phải đóng dấu giáp lai, nếu dán ảnh rời thì phải đóng dấu giáp lai.

# BẢN ẢNH TỔN THƯƠNG

--	--

Đặc tả

Đặc tả

--	--

Đặc tả

Đặc tả

--	--

Đặc tả

Đặc tả

--	--

Đặc tả

Đặc tả

Số: /.../ KLSCT-PYKH

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

**KẾT LUẬN GIÁM ĐỊNH <sup>(4,5,6)</sup> SỰ CÓ THAI**

Ảnh<sup>(7)</sup> của  
người được  
giám định  
(Cỡ 4x6)

**Họ và tên:****Năm sinh:****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.....(ghi tên cơ quan trung cầu/người yêu cầu giám định).

Chúng tôi: (ghi họ tên và chức danh của giám định viên)

1. ....- Giám định viên.

2. ....- Giám định viên.

3. ....- Giám định viên.

Với sự trợ giúp của: (ghi họ tên của những người giúp việc cho giám định viên)

1. ....- Người giúp việc.

2. ....- Người giúp việc.

3. ....- Người giúp việc.

Đã tiến hành giám định cho.....(ghi họ tên của người được giám định) tại .....(ghi địa điểm tiến hành giám định).

**I. TÌNH HÌNH SỰ VIỆC**

Tóm tắt tình hình sự việc theo Quyết định trung cầu/yêu cầu giám định.

**II. NGHIÊN CỨU HỒ SƠ, TÀI LIỆU**

1. Hồ sơ, tài liệu gồm: (liệt kê các hồ sơ, tài liệu được cơ quan trung cầu/người yêu cầu giám định cung cấp).

2. Nội dung yêu cầu giám định: *(ghi đầy đủ nội dung yêu cầu giám định theo Quyết định trưng cầu/yêu cầu giám định).*

3. Nghiên cứu hồ sơ, tài liệu: *(sơ lược những điểm chính của hồ sơ bệnh án, các tài liệu khác có liên quan do cơ quan trưng cầu/người yêu cầu giám định cung cấp; ghi thông tin định hướng cho khám và kết luận).*

### **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:**

- Vết rạn da:.....
- Vòng bụng: .....
- Độ cứng của bụng:.....
- Cao tử cung:.....
- Tim thai:.....

##### **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: *(tóc và kiểu của tóc)*.....
- Mắt: .....
- Cổ:.....

- Ngực: (*mô tả màu sắc, kích thước quầng vú, tuyến vú, núm vú*) .....
- Lưng: (*lông, da, cơ*).....
- Tay, chân: .....

2. Khám chuyên khoa: (*nếu có*)

*Ghi tóm tắt kết quả khám chuyên khoa.*

3. Cận lâm sàng: (*nếu có*)

*Ghi kết quả cận lâm sàng.*

4. Hội chẩn, ý kiến chuyên gia: (*nếu có*)

*Ghi kết quả hội chẩn, ý kiến chuyên gia.*

#### **IV. KẾT LUẬN**

1. Các kết quả chính:

- Kết quả khám giám định:

+ *Nhận xét về tiền sử thai sản.*

+ *Bằng chứng triệu chứng lâm sàng về việc có mang thai hay không?*

+ *Kết quả khám thai.*

- Kết quả khám chuyên khoa.

- Kết quả cận lâm sàng.

- 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) tại thời điểm giám định..... (có/không có) thai, ...*

*(thai mấy tháng)....*

Kết luận khác (*nếu có*).

**GIÁM ĐỊNH VIÊN**

*(Tất cả giám định viên ký và ghi rõ họ tên)*

**THỦ TRƯỞNG**

**CƠ QUAN GIÁM ĐỊNH PHÁP Y**

*(Ký tên, đóng dấu)*



**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.
- (4) Kết luận giám định được in thành 02 bản, trong đó 01 bản trả cơ quan trưng cầu/người yêu cầu giám định và 01 bản lưu tại cơ quan giám định.
- (5) Bản ảnh in màu kèm theo Kết luận giám định, nếu in ảnh trực tiếp thì không phải đóng dấu giáp lai, nếu dán ảnh rời thì phải đóng dấu giáp lai.
- (6) Trong trường hợp giám định bổ sung thì ghi “Kết luận giám định bổ sung...”.
- (7) Nếu in ảnh trực tiếp thì không phải đóng dấu giáp lai, nếu dán ảnh rời thì phải đóng dấu giáp lai.

**BẢN ẢNH TỔN THƯƠNG**

--	--

Đặc tả

Đặc tả

--	--

Đặc tả

Đặc tả

--	--

Đặc tả

Đặc tả

--	--

Đặc tả

Đặc tả

Số: /.../KLXHTD-PYKH

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

**KẾT LUẬN GIÁM ĐỊNH <sup>(4,5,6)</sup> XÂM HẠI TÌNH DỤC**

Ảnh<sup>(7)</sup> của  
người được  
giám định  
(Cỡ 4x6)

**Họ và tên:****Năm sinh:****Giới:** Nam  Nữ **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.....(ghi tên cơ quan trung cầu/người yêu cầu giám định).

Chúng tôi: (ghi họ tên và chức danh của giám định viên)

1. ....- Giám định viên.
2. ....- Giám định viên.
3. ....- Giám định viên.

Với sự trợ giúp của: (ghi họ tên của những người giúp việc cho giám định viên)

1. ....- Người giúp việc.
2. ....- Người giúp việc.
3. ....- Người giúp việc.

Đã tiến hành giám định cho.....(ghi họ tên của người được giám định) tại .....(ghi địa điểm tiến hành giám định).

**I. TÌNH HÌNH SỰ VIỆC**

Tóm tắt tình hình sự việc theo Quyết định trung cầu/yêu cầu giám định.

**II. NGHIÊN CỨU HỒ SƠ, TÀI LIỆU**

1. Hồ sơ, tài liệu gồm: (liệt kê các hồ sơ, tài liệu được cơ quan trung cầu/người yêu cầu giám định cung cấp).

2. Nội dung yêu cầu giám định: *(ghi đầy đủ nội dung yêu cầu giám định theo Quyết định trưng cầu/yêu cầu giám định).*

3. Nghiên cứu hồ sơ, tài liệu: *(ghi thông tin định hướng cho khám và kết luận).*

### **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: .....

- 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)*

###### a. 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 tỉnh (âm hộ, âm đạo, màng trinh, hậu môn) không tổn thương do quá trình thăm khám gây nên.

###### b. 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 các bộ phận khác:

- Đầu, mặt: .....
- Miệng, hầu họng: .....
- Cổ:.....
- Ngực: (*mô tả màu sắc, kích thước, tổn thương quầng vú, tuyến vú, núm vú*)

- 
- Bụng:.....
  - Lưng:.....
  - Mông:.....
  - Tay chân:.....

### 2. Khám chuyên khoa: (nếu có)

*Ghi tóm tắt kết quả khám chuyên khoa.*

3. Cận lâm sàng: (*do giám định viên chỉ định để phục vụ cho kết luận giám định như: Siêu âm, xét nghiệm dịch âm đạo, tinh dịch, tinh trùng, xét nghiệm HIV, các kỹ thuật, cận lâm sàng cần thiết khác,...*).

*Ghi kết quả cận lâm sàng (nếu có).*

### 4. Giám định mẫu vật, thực nghiệm, hội chẩn, xin ý kiến chuyên gia: (nếu có)

*Ghi kết quả giám định mẫu vật, thực nghiệm, hội chẩn, ý kiến chuyên gia.*

## IV. KẾT LUẬN

### 1. Các kết quả chính:

- Kết quả khám lâm sàng: *Các dấu vết thu thập được qua khám lâm sàng ghi nhận có tổn thương bộ phận sinh dục (âm hộ, màng trinh, âm đạo...) hoặc các bộ phận khác trên cơ thể hay không.*

- Kết quả khám chuyên khoa.
- Kết quả cận lâm sàng.
- Kết quả khác (nếu có).

## 2. Kết luận:

- Tình trạng màng trinh (*rách cũ hay mới, vị trí rách, giãn hay không giãn*), tình trạng các vùng khác của bộ phận sinh dục.
- 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 lây truyền qua đường tình dục, sự có thai (nếu có).
- Kết luận khác (nếu có).

### **GIÁM ĐỊNH VIÊN**

(Tất cả giám định viên ký và ghi rõ họ tên)

### **THỦ TRƯỞNG**

**CƠ QUAN GIÁM ĐỊNH PHÁP Y**

(Ký tên, đóng dấu)

#### **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.
- (4) Kết luận giám định được in thành 02 bản, trong đó 01 bản trả cơ quan trung cầu/người yêu cầu giám định và 01 bản lưu tại cơ quan giám định.
- (5) Bản ảnh in màu kèm theo Kết luận giám định, nếu in ảnh trực tiếp thì không phải đóng dấu giáp lai, nếu dán ảnh rời thì phải đóng dấu giáp lai.
- (6) Trong trường hợp giám định bổ sung thì ghi “Kết luận giám định bổ sung...”.
- (7) Nếu in ảnh trực tiếp thì không phải đóng dấu giáp lai, nếu dán ảnh rời thì phải đóng dấu giáp lai.

**BẢN ẢNH TỔN THƯƠNG**

--	--

Đặc tả

Đặc tả

--	--

Đặc tả

Đặc tả

--	--

Đặc tả

Đặc tả

--	--

Đặc tả

Đặc tả

SỞ Y TẾ KHÁNH HÒA  
TRUNG TÂM PHÁP Y

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

Số: /.../KLTDTE-PYKH

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

## KẾT LUẬN GIÁM ĐỊNH <sup>(4,5,6)</sup> XÂM HẠI TÌNH DỤC Ở TRẺ EM

Ảnh<sup>(7)</sup> của  
người được  
giám định  
(Cỡ 4x6)

**Họ và tên:**

**Năm sinh:**

**Giới:** Nam  Nữ

**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.....(ghi tên cơ quan trung cầu/người yêu cầu giám định).

Chúng tôi: (ghi họ tên và chức danh của giám định viên)

1. ....- Giám định viên.

2. ....- Giám định viên.

3. ....- Giám định viên.

Với sự trợ giúp của: (ghi họ tên của những người giúp việc cho giám định viên)

1. ....- Người giúp việc.

2. ....- Người giúp việc.

3. ....- Người giúp việc.

Đã tiến hành giám định cho.....(ghi họ tên của người được giám định) tại .....(ghi địa điểm tiến hành giám định).

Có sự chứng kiến của người giám hộ: (nếu có, ghi họ tên và mối quan hệ với trẻ) .....

### I. TÌNH HÌNH SỰ VIỆC

Tóm tắt tình hình sự việc theo Quyết định trung cầu/yêu cầu giám định.



## II. NGHIÊN CỨU HỒ SƠ, TÀI LIỆU

1. Hồ sơ, tài liệu gồm: *(liệt kê các hồ sơ, tài liệu được cơ quan trung cầu/người yêu cầu giám định cung cấp).*

2. Nội dung yêu cầu giám định: *(ghi đầy đủ nội dung yêu cầu giám định theo Quyết định trung cầu/yêu cầu giám định).*

3. Nghiên cứu hồ sơ, tài liệu: *(ghi thông tin định hướng cho khám và kết luận).*

## 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: .....

- 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).*

a) Trẻ em 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 tỉnh; âm hộ, âm đạo, màng trinh, hậu môn không tổn thương do quá trình thăm khám gây nên.

b) Trẻ em 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 màu sắc, kích thước, tổn thương quầng vú, tuyến vú, núm vú*)

- .....
- Bụng:.....
  - Lưng: .....
  - Mông: .....
  - Tay, chân:.....

2. Khám chuyên khoa: (*nếu có*)

*Ghi tóm tắt kết quả khám chuyên khoa.*

3. Cận lâm sàng: (*do giám định viên chỉ định để phục vụ cho kết luận giám định như: Siêu âm, xét nghiệm dịch âm đạo, tinh dịch, tinh trùng, xét nghiệm HIV, các kỹ thuật, cận lâm sàng cần thiết khác,...*).

*Ghi kết quả cận lâm sàng (nếu có).*

4. Giám định mẫu vật, thực nghiệm, hội chẩn, xin ý kiến chuyên gia: (*nếu có*)

*Ghi kết quả giám định mẫu vật, thực nghiệm, hội chẩn, ý kiến chuyên gia.*

**IV. KẾT LUẬN**

1. Các kết quả chính:

- Kết quả khám giám định: *Các dấu vết thu thập được qua khám lâm sàng ghi nhận có tổn thương bộ phận sinh dục (âm hộ, màng trinh, âm đạo, ... hoặc các bộ phận khác trên cơ thể hay không).*

- Kết quả khám chuyên khoa.

- Kết quả cận lâm sàng.

- Kết quả khác.

## 2. Kết luận:

Kết luận theo nội dung trung cầu, lưu ý:

- Tình trạng màng trinh (*rách cũ hay mới, vị trí rách, giãn hay không giãn*).

- Tình trạng tổn thương trên cơ thể và xếp tỷ lệ tổn thương cơ thể (*nếu có*).

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

## 3. Kết luận khác: (*nếu có*).

Đề nghị cơ quan trung cầu, gia đình đưa trẻ đi điều trị tổn thương và điều trị tâm lý hoặc giám định tâm thần (*nếu thấy cần thiết*).

### **GIÁM ĐỊNH VIÊN**

(*Tất cả giám định viên ký và ghi rõ họ tên*)

### **THỦ TRƯỞNG**

**CƠ QUAN GIÁM ĐỊNH PHÁP Y**

(*Ký tên, đóng dấu*)

#### ***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.

(4) Kết luận giám định được in thành 02 bản, trong đó 01 bản trả cơ quan trung cầu/người yêu cầu giám định và 01 bản lưu tại cơ quan giám định.

(5) Bản ảnh in màu kèm theo Kết luận giám định, nếu in ảnh trực tiếp thì không phải đóng dấu giáp lai, nếu dán ảnh rời thì phải đóng dấu giáp lai.

(6) Trong trường hợp giám định bổ sung thì ghi “Kết luận giám định bổ sung...”.

(7) Nếu in ảnh trực tiếp thì không phải đóng dấu giáp lai, nếu dán ảnh rời thì phải đóng dấu giáp lai.

**BẢN ẢNH TỔN THƯƠNG**

--	--

Đặc tả

Đặc tả

--	--

Đặc tả

Đặc tả

--	--

Đặc tả

Đặc tả

--	--

Đặc tả

Đặc tả

SỞ Y TẾ KHÁNH HÒA  
TRUNG TÂM PHÁP Y

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

Số: /.../KLVGTT-PYKH

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

## KẾT LUẬN GIÁM ĐỊNH <sup>(4,5,6)</sup> VẬT GÂY THƯƠNG TÍCH

**Vụ:**.....(ghi họ tên người bị thương tích hoặc thông tin vụ việc theo Quyết định trung cầu/yêu cầu giám định)

**Địa chỉ:** .....

**Mẫu giám định:** .....

**Ngày nhận mẫu:**.....

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

Chúng tôi: (ghi họ tên và chức danh của giám định viên)

1. ....- Giám định viên.

2. ....- Giám định viên.

3. ....- Giám định viên.

Với sự trợ giúp của: (ghi họ tên của những người giúp việc cho giám định viên)

1. ....- Người giúp việc.

2. ....- Người giúp việc.

3. ....- Người giúp việc.

Đã tiến hành giám định xác định vật gây thương tích vụ.....(ghi họ tên của người bị thương tích theo Quyết định trung cầu/yêu cầu giám định) tại .....(ghi địa điểm tiến hành giám định).

### I. TÌNH HÌNH SỰ VIỆC

Tóm tắt tình hình sự việc theo Quyết định trung cầu/yêu cầu giám định.

### II. NGHIÊN CỨU HỒ SƠ, TÀI LIỆU

1. Hồ sơ, tài liệu gồm: (liệt kê các hồ sơ, tài liệu được cơ quan trung cầu/người yêu cầu giám định cung cấp).

2. Mẫu vật giám định: (liệt kê các mẫu vật).

3. Nội dung yêu cầu giám định: *(ghi đầy đủ nội dung yêu cầu giám định theo Quyết định trưng cầu/yêu cầu giám định).*

4. Nghiên cứu hồ sơ, tài liệu: *(ghi thông tin định hướng cho khám và kết luận).*

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

1. Nghiên cứu mẫu vật:

- Tên mẫu vật: *(chiếc gậy, viên gạch, con dao,...)* .....

- Chất liệu, màu sắc, hình dáng: *(gỗ, kim loại, nhựa, vuông, tròn, cong, thẳng,...)* .....

- Kích thước: *(chiều dài, chiều rộng, chiều cao, độ dày, cân nặng,...)* .....

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

- Đặc tính gây thương tích của mẫu vật: .....

- Mối tương quan giữa mẫu vật với những tổn thương qua hồ sơ, tài liệu, trên người được đưa đến giám định: *(nếu có, trong trường hợp cần thiết)* .....

2. Thực nghiệm, hội chẩn, xin ý kiến chuyên gia: *(nếu có)*

*Ghi kết quả thực nghiệm, hội chẩn, ý kiến chuyên gia.*

### **IV. KẾT LUẬN**

1. Các kết quả chính:

- Kết quả nghiên cứu mẫu vật.

- Kết quả đối chiếu mẫu vật với thương tích.

- Kết quả thực nghiệm, hội chẩn *(nếu có)*.

- Kết quả khác *(nếu có)*.

2. Kết luận:

- Căn cứ kết quả giám định vật gây thương tích được cơ quan trưng cầu/ yêu cầu giám định gửi đến... *(có hoặc không...)* phù hợp với đặc điểm tổn thương, xác định... *(tên mẫu vật)* là ...*(có thể hoặc không thể; có khả năng hoặc không có khả năng;...)* gây ra được thương tích của.....*(tên người bị thương tích trong Quyết định trưng cầu/yêu cầu giám định).*

- Kết luận khác *(nếu có)*.

**GIÁM ĐỊNH VIÊN**  
(Tất cả giám định viên ký và ghi rõ họ tên)

**THỦ TRƯỞNG**  
**CƠ QUAN GIÁM ĐỊNH PHÁP Y**  
(Ký tên, đóng dấu)

***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.
- (4) Kết luận giám định được in thành 02 bản, trong đó 01 bản trả cơ quan trưng cầu/người yêu cầu giám định và 01 bản lưu tại cơ quan giám định.
- (5) Bản ảnh in màu kèm theo Kết luận giám định, nếu in ảnh trực tiếp thì không phải đóng dấu giáp lai, nếu dán ảnh rời thì phải đóng dấu giáp lai.
- (6) Trong trường hợp giám định bổ sung thì ghi “Kết luận giám định bổ sung...”.

**BẢN ẢNH TỔN THƯƠNG**

--	--

Đặc tả

Đặc tả

--	--

Đặc tả

Đặc tả

--	--

Đặc tả

Đặc tả

--	--

Đặc tả

Đặc tả



SỞ Y TẾ KHÁNH HÒA  
TRUNG TÂM PHÁP Y

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

Số: /.../KLTgTHS-PYKH

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

## KẾT LUẬN GIÁM ĐỊNH <sup>(4,5,6)</sup> TÔN THƯƠNG CƠ THỂ QUA HỒ SƠ

**Họ và tên:**

**Năm sinh:**

**Giới:** Nam  Nữ

**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.....(ghi tên cơ quan trung cầu/người yêu cầu giám định).

Chúng tôi: (ghi họ tên và chức danh của giám định viên)

1. ....- Giám định viên.

2. ....- Giám định viên.

3. ....- Giám định viên.

Với sự trợ giúp của: (ghi họ tên của những người giúp việc cho giám định viên)

1. ....- Người giúp việc.

2. ....- Người giúp việc.

3. ....- Người giúp việc.

Đã tiến hành giám định xác định tôn thương cơ thể qua hồ sơ vụ .....(ghi họ tên của người được giám định) tại ..... (ghi địa điểm tiến hành giám định).

### I. TÌNH HÌNH SỰ VIỆC

Tóm tắt tình hình sự việc theo Quyết định trung cầu/yêu cầu giám định.

### II. NGHIÊN CỨU HỒ SƠ, TÀI LIỆU

1. Hồ sơ, tài liệu gồm: *(liệt kê các hồ sơ, tài liệu được cơ quan trung cầu/người yêu cầu giám định cung cấp).*

2. Nội dung yêu cầu giám định: *(ghi đầy đủ nội dung yêu cầu giám định theo Quyết định trung cầu/yêu cầu giám định).*

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

1. Nghiên cứu hồ sơ, tài liệu:

- *Các biên bản xác minh thương tích, biên bản khám nghiệm hiện trường,...(nếu có).*

- *Hồ sơ y tế: (bệnh án điều trị, giấy chứng thương, kết quả khám,... nếu có: ghi thông tin định hướng cho kết luận).*

- *Các kết luận giám định pháp y (nếu có).*

- *Các hồ sơ, tài liệu khác.*

2. Nghiên cứu mẫu vật: *(nếu có)*

*Ghi kết quả nghiên cứu mẫu vật.*

3. Thực nghiệm, hội chẩn, ý kiến chuyên gia: *(nếu có)*

*Ghi kết quả thực nghiệm, hội chẩn, ý kiến chuyên gia.*

### **IV. KẾT LUẬN**

1. Các kết quả chính:

- *Kết quả nghiên cứu hồ sơ.*

- *Kết quả nghiên cứu mẫu vật, thực nghiệm, hội chẩn (nếu có).*

- *Kết quả khác (nếu có).*

2. Kết luận:

- *Căn cứ Thông tư số ..... ngày ...tháng ... năm của Bộ Y tế quy định tỷ lệ phần trăm tổn thương cơ thể sử dụng trong giám định pháp y, giám định pháp y tâm thần, tỷ lệ tổn thương cơ thể của ..... (tên người được giám định) qua hồ sơ là.....% (...phần trăm).*

- *Kết luận khác (nếu có).*

**GIÁM ĐỊNH VIÊN**  
(Tất cả giám định viên ký và ghi rõ họ tên)

**THỦ TRƯỞNG**  
**CƠ QUAN GIÁM ĐỊNH PHÁP Y**  
(Ký tên, đóng dấu)

***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.
- (4) Kết luận giám định được in thành 02 bản, trong đó 01 bản trả cơ quan trưng cầu/người yêu cầu giám định và 01 bản lưu tại cơ quan giám định.
- (5) Bản ảnh in màu kèm theo Kết luận giám định, nếu in ảnh trực tiếp thì không phải đóng dấu giáp lai, nếu dán ảnh rời thì phải đóng dấu giáp lai.
- (6) Trong trường hợp giám định bổ sung thì ghi “Kết luận giám định bổ sung...”.

**BẢN ẢNH TỔN THƯƠNG**

--	--

Đặc tả

Đặc tả

--	--

Đặc tả

Đặc tả

--	--

Đặc tả

Đặc tả

--	--

Đặc tả

Đặc tả

SỞ Y TẾ KHÁNH HÒA  
TRUNG TÂM PHÁP Y

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

Số: /.../KLTTTHS-PYKH

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

## KẾT LUẬN GIÁM ĐỊNH <sup>(4,5,6)</sup> TỬ THI QUA HỒ SƠ

**Họ và tên:**

**Năm sinh:**

**Giới:** Nam  Nữ

**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*).

Chúng tôi: (*ghi họ tên và chức danh của giám định viên*)

1. ....- Giám định viên.

2. ....- Giám định viên.

3. ....- Giám định viên.

Với sự trợ giúp của: (*ghi họ tên của những người giúp việc cho giám định viên*)

1. ....- Người giúp việc.

2. ....- Người giúp việc.

3. ....- Người giúp việc.

Đã tiến hành giám định pháp y tử thi qua hồ sơ vụ.....(*ghi họ tên hoặc tên vụ việc theo Quyết định trung cầu*) tại..... (*ghi địa điểm tiến hành giám định*).

### 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 gồm: *(liệt kê các hồ sơ, tài liệu được cơ quan trung cầu/người yêu cầu giám định cung cấp).*

2. Nội dung yêu cầu giám định: *(ghi đầy đủ nội dung yêu cầu giám định theo Quyết định trung cầu giám định).*

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

1. Nghiên cứu hồ sơ, tài liệu: *(tóm tắt điểm chính của quá trình điều trị theo hồ sơ bệnh án, hồ sơ của cơ quan trung cầu giám định, các kết luận giám định trước đó và các tài liệu khác có liên quan).*

2. Kết quả xét nghiệm bổ sung, giám định khác: *(kết quả đọc lại mô bệnh học và các xét nghiệm khác nếu có)*

*Ghi tóm tắt kết quả.*

3. Nghiên cứu mẫu vật, thực nghiệm giám định, hiện trường: *(nếu có)*

*Ghi tóm tắt kết quả.*

4. Thực nghiệm hiện trường: *(nếu có)*

*Ghi tóm tắt kết quả.*

5. Hội chẩn, xin ý kiến chuyên gia: *(nếu có)*

*Ghi tóm tắt kết quả.*

6. Các kết quả khác: *(nếu có).*

### **IV. KẾT LUẬN**

1. Các kết quả chính: *(tóm tắt những kết quả chính liên quan đến nội dung trung cầu giám định để định hướng kết luận).*

2. Kết luận:

- Kết luận giám định: *(trả lời nội dung câu hỏi theo quyết định trung cầu giám định).*

- Kết luận khác: *(nếu có).*

#### **GIÁM ĐỊNH VIÊN**

*(Tất cả giám định viên ký và ghi rõ họ tên)*

#### **THỦ TRƯỞNG**

**CƠ QUAN GIÁM ĐỊNH PHÁP Y**

*(Ký tên, đóng dấu)*

#### **Ghi chú:**

<sup>(1)</sup> 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.
- (4) Kết luận giám định được in thành 02 bản, trong đó 01 bản trả cơ quan trung cầu/người yêu cầu giám định và 01 bản lưu tại cơ quan giám định.
- (5) Bản ảnh in màu kèm theo Kết luận giám định, nếu in ảnh trực tiếp thì không phải đóng dấu giáp lai, nếu dán ảnh rời thì phải đóng dấu giáp lai.
- (6) Trong trường hợp giám định bổ sung thì ghi “Kết luận giám định bổ sung...”.

**BẢN ẢNH TỔN THƯƠNG**

--	--

Đặc tả

Đặc tả

--	--

Đặc tả

Đặc tả

--	--

Đặc tả

Đặc tả

--	--

Đặc tả

Đặc tả



SỞ Y TẾ KHÁNH HÒA  
TRUNG TÂM PHÁP Y

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

Số: /.../KLGĐTT-PYKH

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

## KẾT LUẬN GIÁM ĐỊNH <sup>(4,5,6)</sup> TỬ THI

**Họ và tên:**

**Năm sinh:**

**Giới:** Nam  Nữ

**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 giám định).

Chúng tôi: (ghi họ tên và chức danh của giám định viên)

1.....- Giám định viên.

2.....- Giám định viên.

3.....- Giám định viên.

Với sự trợ giúp của: (ghi họ tên của những người giúp việc cho giám định viên)

1.....- Người giúp việc.

2.....- Người giúp việc.

3.....- Người giúp việc.

Đã tiến hành giám định tử thi.....( ghi họ tên nếu xác định được danh tính tử thi, nếu không xác định được danh tính thì ghi “không rõ danh tính”); vào hồi...giờ...phút, ngày...tháng...năm.....tại.....(ghi địa điểm, điều kiện tiến hành giám định).

### 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 gồm: *(liệt kê các hồ sơ, tài liệu được cơ quan trung cầu cung cấp)*.

2. Nội dung yêu cầu giám định: *(ghi đầy đủ nội dung yêu cầu giám định theo Quyết định trungcầu)*.

3. Nghiên cứu hồ sơ, tài liệu: *(tóm tắt các điểm chính theo hồ sơ, tài liệu do cơ quan trung cầu cung cấp, ghi thông tin định hướng cho khám và kết luận)*.

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

1. Khám nghiệm tử thi

1.1. Khám ngoài: *(mô tả chi tiết)*

- Tư thế tử thi: .....

- Đặc điểm trang phục và vật dụng mang theo: .....

- Đầu, mặt:.....

- Cổ:.....

- Ngực:.....

- Bụng:.....

- Lưng:.....

- Mông:.....

- Cơ quan sinh dục: .....

- Hậu môn:.....

- Bộ phận khác: .....

1.2. Khám trong: *(mô tả chi tiết)*

- Đầu:.....

- Cổ:.....

- Ngực:.....

- Bụng:.....

- Tay: .....

- Chân: .....

2. Xét nghiệm, giám định khác: *(mô bệnh học, độc chất, ADN,...)*

*Ghi kết quả.*

3. Nghiên cứu mẫu vật, thực nghiệm, hiện trường: *(nếu có)*

*Ghi tóm tắt kết quả.*

4. Hội chẩn, ý kiến chuyên gia: (nếu có)

*Ghi tóm tắt kết quả.*

## **VI. KẾT LUẬN**

1. Các kết quả chính:

- Kết quả khám nghiệm.
- Kết quả xét nghiệm, giám định khác (*mô bệnh học, độc chất, ADN, ...*).
- Kết quả khác (nếu có).

2. Kết luận:

- Kết luận nguyên nhân chết.
- Kết luận khác (nếu có).

### **GIÁM ĐỊNH VIÊN**

*(Tất cả giám định viên ký và ghi rõ tên)*

### **THỦ TRƯỞNG**

**CƠ QUAN GIÁM ĐỊNH PHÁP Y**

*(Ký tên, đóng dấu)*

#### ***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.

(4) Kết luận giám định được in thành 02 bản, trong đó 01 bản trả cơ quan trưng cầu/người yêu cầu giám định và 01 bản lưu tại cơ quan giám định.

(5) Bản ảnh in màu kèm theo Kết luận giám định, nếu in ảnh trực tiếp thì không phải đóng dấu giáp lai, nếu dán ảnh rời thì phải đóng dấu giáp lai.

(6) Trong trường hợp giám định bổ sung thì ghi “Kết luận giám định bổ sung...”.

**BẢN ẢNH TỔN THƯƠNG**

--	--

Đặc tả

Đặc tả

--	--

Đặc tả

Đặc tả

--	--

Đặc tả

Đặc tả

--	--

Đặc tả

Đặc tả

SỞ Y TẾ KHÁNH HÒA  
TRUNG TÂM PHÁP Y

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

Số: /.../KLGĐĐC-PYKH

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

## KẾT LUẬN GIÁM ĐỊNH <sup>(4,5)</sup> ĐỘC CHẤT

**Vụ:** .....(ghi họ tên hoặc thông tin vụ việc theo Quyết định trưng cầu/yêu cầu giám định).

**Địa chỉ:** .....

**Mẫu giám định:** .....

**Ngày giao nhận mẫu:** .....

Căn cứ Quyết định trưng cầu/yêu cầu giám định độc chất số...../....., ngày....tháng.....năm.....của.....(ghi tên cơ quan trưng cầu/người yêu cầu giám định).

Chúng tôi: (ghi họ tên và chức danh của giám định viên)

1..... - Giám định viên.

2..... - Giám định viên.

Với sự trợ giúp của: (ghi họ tên của những người giúp việc cho giám định viên)

1. .... - Người giúp việc.

2. .... - Người giúp việc.

Đã tiến hành giám định mẫu..... (ghi mẫu phủ tạng, dịch sinh học, vật chứng,...) vụ.....vào hồi.....giờ.....phút, ngày..... tháng..... năm..... tại.....(ghi địa điểm tiến hành giám định).

### I. TÌNH HÌNH SỰ VIỆC

Tóm tắt tình hình sự việc theo Quyết định trưng cầu/yêu cầu giám định.

### II. NGHIÊN CỨU HỒ SƠ, TÀI LIỆU

1. Hồ sơ, tài liệu: (liệt kê các hồ sơ, tài liệu do cơ quan trưng cầu/người yêu cầu giám định cung cấp).

2. Nội dung yêu cầu giám định: (ghi nội dung yêu cầu giám định theo Quyết định trưng cầu/ yêu cầu giám định).

### III. TÌNH TRẠNG MẪU GỬI

- Mẫu gửi là: (*phủ tạng, vật chứng, ...*) .....
- Số lượng mẫu: (*gan, lách, ..., cây, hoa, lá, ...*) .....
- Trọng lượng mẫu: .....
- Dụng bằng: (*vật chứa đựng*).....
- Nhận xét cảm quan về mẫu:.....
- Niêm phong: .....

#### **IV. PHƯƠNG PHÁP GIÁM ĐỊNH, KẾT QUẢ**

(*Áp dụng quy trình tương ứng đã được ban hành*).

1. Phương pháp phân tích.....(*liệt kê các phương pháp phân tích*).
2. Các chất phân tích .....(*liệt kê các chất phân tích*).
3. Kết quả phân tích..... (*có chất gì*).

#### **V. KẾT LUẬN**

Mẫu phủ tạng/dịch sinh học/vật chứng/ .....

- Có tìm thấy .....
- Không tìm thấy .....
- Kết luận khác (*nếu có*).....

#### **GIÁM ĐỊNH VIÊN**

(*Tất cả giám định viên ký và ghi rõ họ tên*)

#### **THỦ TRƯỞNG**

**CƠ QUAN GIÁM ĐỊNH PHÁP Y**

(*Ký tên, đóng dấu*)

#### **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.
- (4) Kết luận giám định được in thành 02 bản, trong đó 01 bản trả cơ quan trung cầu/người yêu cầu giám định và 01 bản lưu tại cơ quan giám định.
- (5) Trong trường hợp giám định bổ sung thì ghi “Kết luận giám định bổ sung...”.

Số: /.../KLMBH-PYKH

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

**KẾT LUẬN GIÁM ĐỊNH <sup>(4,5,6)</sup> MÔ BỆNH HỌC**

**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 trung cầu/yêu cầu giám định mô bệnh học số...../....., ngày..... tháng..... năm..... của.....(ghi tên cơ quan trung cầu/người yêu cầu giám định).

Chúng tôi: (ghi họ tên và chức danh của giám định viên)

1..... - Giám định viên.

2..... - Giám định viên.

Với sự trợ giúp của: (ghi họ tên của những người giúp việc cho giám định viên)

1. .... - Người giúp việc.

2. .... - Người giúp việc.

Đã tiến hành giám định pháp y mô bệnh học vụ..... (ghi họ tên của người được giám định) tại ..... (ghi tên cơ quan tiến hành giám định).

**I. TÌNH HÌNH SỰ VIỆC**

Tóm tắt tình hình sự việc theo Quyết định trung cầu/yêu cầu giám định.

**II. NGHIÊN CỨU HỒ SƠ, TÀI LIỆU**

1. Hồ sơ, tài liệu gồm: *(liệt kê các hồ sơ, tài liệu được cơ quan trung cầu/ người yêu cầu giám định cung cấp)*.

2. Nội dung yêu cầu giám định: *(ghi đầy đủ nội dung yêu cầu giám định theo Quyết định trung cầu/yêu cầu giám định)*.

### **III. TÌNH TRẠNG MẪU**

*Tóm tắt theo nội dung biên bản giao nhận mẫu giám định trong hồ sơ về các đặc điểm của mẫu: Dụng cụ đựng mẫu, tình trạng niêm phong, loại mô, số lượng mảnh mẫu, kích thước, màu sắc, mật độ, mức độ phân hủy, phương pháp cố định bảo quản mẫu,...*

### **IV. PHƯƠNG PHÁP GIÁM ĐỊNH, KẾT QUẢ**

*Mô tả tổn thương của từng mô quan sát được qua kính hiển vi, chú thích tổn thương trên từng ảnh trong Bản ảnh mô bệnh học.*

### **V. KẾT LUẬN**

*Kết luận về các dấu hiệu chính và các tổn thương của từng mô trên tiêu bản.*

### **GIÁM ĐỊNH VIÊN**

*(Tất cả giám định viên ký và ghi rõ họ tên)*

### **THỦ TRƯỞNG**

**CƠ QUAN GIÁM ĐỊNH PHÁP Y**

*(Ký tên, đóng dấu)*

#### **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.

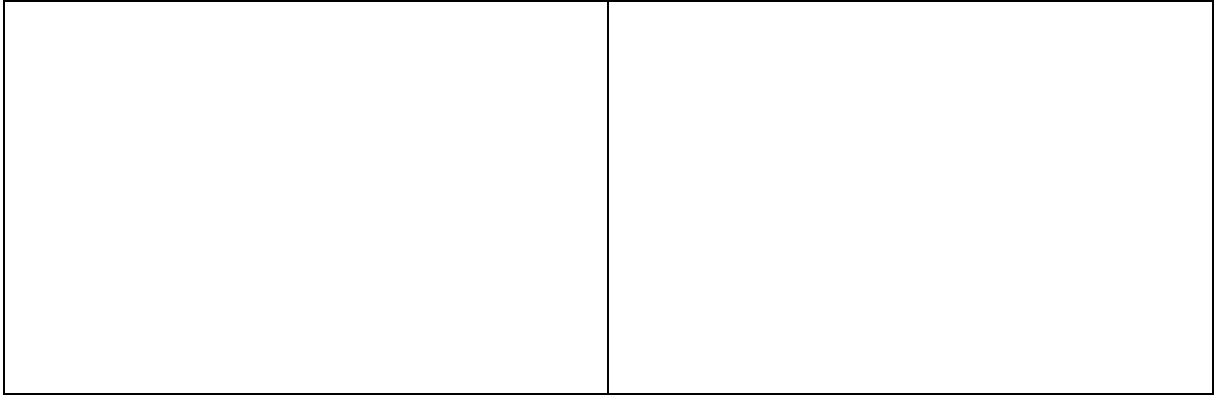
(4) Kết luận giám định được in thành 02 bản, trong đó 01 bản trả cơ quan trung cầu/người yêu cầu giám định và 01 bản lưu tại cơ quan giám định.

(5) Bản ảnh in màu kèm theo Kết luận giám định, nếu in ảnh trực tiếp thì không phải đóng dấu giáp lai, nếu dán ảnh rời thì phải đóng dấu giáp lai.

(6) Trong trường hợp giám định bổ sung thì ghi “Kết luận giám định bổ sung...”.

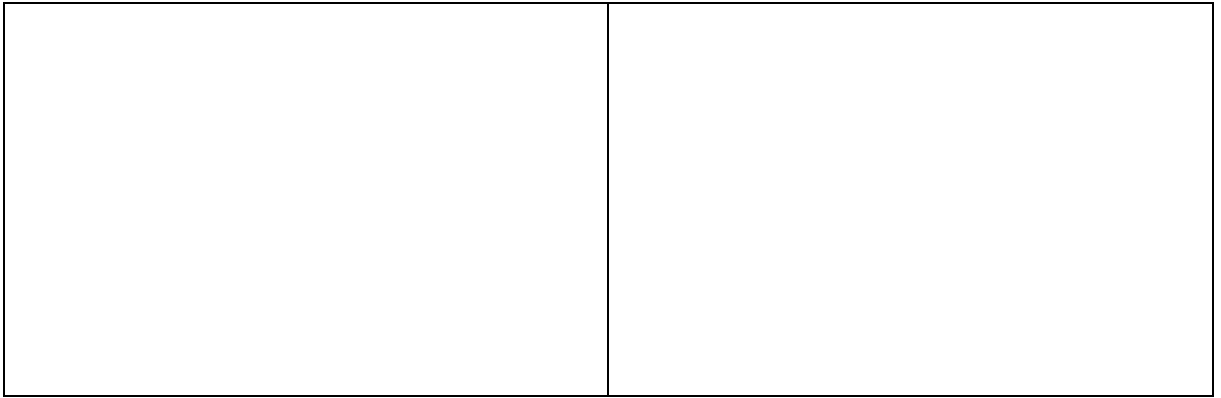


# BẢN ẢNH MÔ BỆNH HỌC



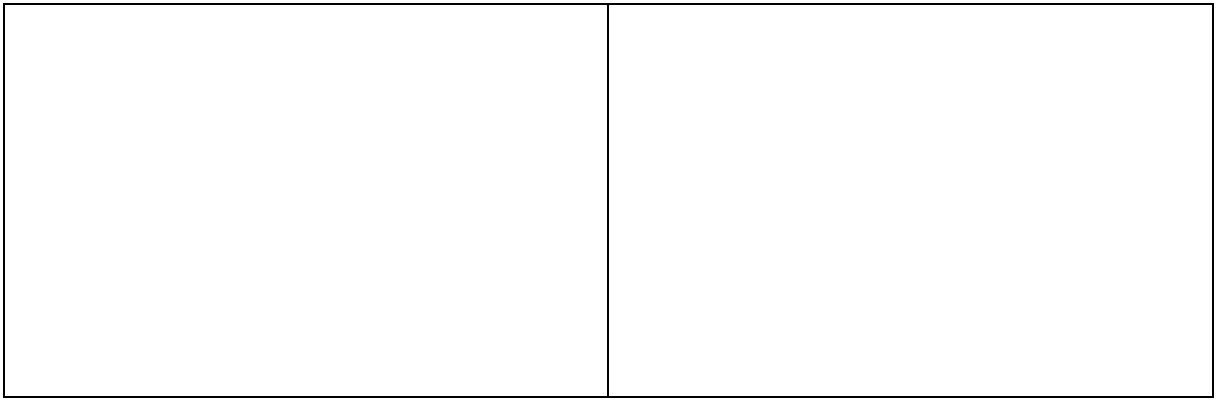
Đặc tả

Đặc tả



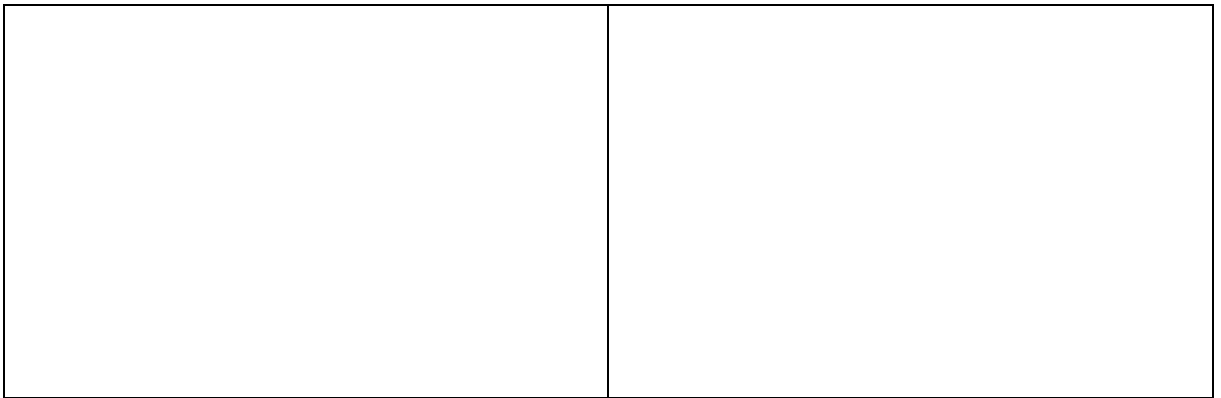
Đặc tả

Đặc tả



Đặc tả

Đặc tả



Đặc tả

Đặc tả