

Số: /QĐ-TTPY

Khánh Hòa, ngày tháng 10 năm 2023

QUYẾT ĐỊNH

**Ban hành Quy trình, biểu mẫu giám định pháp y
áp dụng tại Trung tâm Pháp y tỉnh Khánh Hòa**

GIÁM ĐỐC TRUNG TÂM PHÁP Y TỈNH KHÁNH HOÀ

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;

Căn cứ Luật Giám định tư pháp ngày 20/6/2012; Luật sửa đổi, bổ sung một số điều của Luật Giám định tư pháp ngày 20/6/2012;

Căn cứ Nghị định số 85/2013/NĐ-CP ngày 29/7/2013 của Chính Phủ quy định chi tiết và biện pháp thi hành Luật Giám định tư pháp; Nghị định số 157/NĐ-CP ngày 31/12/2020 của Chính phủ sửa đổi, bổ sung một số điều của Nghị định số 85/2013/NĐ-CP ngày 29/7/2013 của Chính Phủ quy định chi tiết và biện pháp thi hành Luật Giám định tư pháp;

Căn cứ Thông tư số 13/2022/TT-BYT ngày 30/11/2022 của Bộ Y tế ban hành quy trình, biểu mẫu giám định pháp y, thời hạn, nhân lực thực hiện giám định pháp y;

Căn cứ Biên bản họp Khoa Giám định Trung tâm Pháp y ngày 13/10/2023 về việc triển khai thực hiện Thông tư số 13/2022/TT-BYT tại đơn vị;

Theo đề nghị của Trưởng Khoa Giám định.

QUYẾT ĐỊNH:

Điều 1. Ban hành kèm theo Quyết định này gồm 03 (ba) quy trình giám định pháp y (*Phụ lục 1*); 03 (ba) biểu mẫu văn bản ghi nhận quá trình thực hiện giám định pháp y (*Phụ lục 2*); 03 (ba) biểu kết luận giám định pháp y (*phụ lục 3*).

Điều 2. Quy trình và các biểu mẫu này được áp dụng tại Trung tâm Pháp y tỉnh Khánh Hòa kể từ ngày 01/11/2023.

Điều 3. Trưởng Khoa Giám định, Trưởng các Khoa, Phòng và viên chức, người lao động Trung tâm Pháp y Khánh Hòa căn cứ Quyết định thi hành./.

Nơi nhận:

- Như điều 3 (VBĐT);
- Sở Y tế (VBĐT);
- Lưu: VT, KGD.

**KT. GIÁM ĐỐC
PHÓ GIÁM ĐỐC**

Lê Ngọc Viện

Phụ lục 1
DANH MỤC QUY TRÌNH GIÁM ĐỊNH PHÁP Y
THỰC HIỆN TẠI TRUNG TÂM PHÁP Y TỈNH KHÁNH HÒA
(Kèm theo Quyết định số /QĐ-TTPY ngày /10/2023 của Trung tâm Pháp y)

| TT | Tên Quy trình |
|----|---|
| 1. | Quy trình giám định độ tuổi trên người sống |
| 2. | Quy trình giám định giới tính |
| 3. | Quy trình giám định nghi can xâm hại tình dục |

Ghi chú: 03 Quy trình trên thực hiện theo các quy trình tương ứng được ban hành kèm theo Thông tư số 13/2022/TT-BYT ngày 30/11/2022 của Bộ Y tế ban hành quy trình, biểu mẫu giám định pháp y, thời hạn, nhân lực thực hiện giám định pháp y.

Phụ lục 2
DANH MỤC MẪU VĂN BẢN GHI NHẬN QUÁ TRÌNH GIÁM ĐỊNH
PHÁP Y THỰC HIỆN TẠI TRUNG TÂM PHÁP Y TỈNH KHÁNH HÒA
(Kèm theo Quyết định số /QĐ-TTPY ngày /10/2023 của Trung tâm Pháp y)

| Mẫu | Văn bản ghi nhận quá trình thực hiện giám định |
|------------|--|
| Mẫu số 2.1 | Văn bản ghi nhận quá trình thực hiện giám định độ tuổi trên người sống |
| Mẫu số 2.2 | Văn bản ghi nhận quá trình thực hiện giám định giới tính |
| Mẫu số 2.3 | Văn bản ghi nhận quá trình thực hiện giám định nghi can xâm hại tình dục |

Số: /VBGDĐT-TTPY Khánh Hòa, 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

Chúng tôi gồm: (ghi họ tên giám định viên)

1..... - Giám định viên.

2..... - Giám định viên.

Với sự trợ giúp của: (ghi họ tên người giúp việc)

1. - Người giúp việc.

2. - Người giúp việc.

Đã tiến hành giám định cho, tại
..... trong thời gian từ ngày tháng năm
..... đến ngày tháng năm, như sau:**I. TÌNH HÌNH SỰ VIỆC**.....
.....
.....
.....**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).

- Giấy chứng nhận thương tích số.....
- Hồ sơ bệnh án số
-
-
-
-

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: 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:; Thê 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:

- Tầng 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:

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

.....

IV. KẾT LUẬN

1. Các kết quả chính: *(Ghi tỷ lệ từng tổn thương cơ thể, nêu căn cứ áp dụng).*

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

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)

Số: /VBGDGT-TTPY

Khánh Hòa, ngày tháng năm 20.....

**VĂN BẢN GHI NHẬN QUÁ TRÌNH THỰC HIỆN GIÁM ĐỊNH
GIỚI TÍNH**

Vụ số:...../.....

Họ và tên:.....**Năm sinh:**..... **Giới tính khi sinh:** Nam Nữ Không rõ **Địa chỉ:**.....**Trình độ văn hóa:**.....**Nghề nghiệp:**.....**Dân tộc:**.....**Tôn giáo**Căn cứ Quyết định trung cầu giám định/giám định lại số ngày.....
tháng năm của

Chúng tôi gồm: (ghi họ tên giám định viên)

1.- Giám định viên.

2.- Giám định viên.

Với sự trợ giúp của: (ghi họ tên người giúp việc)

1.- Người giúp việc.

2.- Người giúp việc.

Đã tiến hành giám định cho....., tại
..... trong thời gian từ ngày ... tháng ...
năm đến ngày... tháng ... năm....., như sau:**I. TÌNH HÌNH SỰ VIỆC**.....
.....
.....
.....**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)*

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

2. Nội dung yêu cầu giám định: *(ghi các câu hỏi, yêu cầu giám định)*

.....
.....

3. Nghiên cứu hồ sơ, tài liệu: *(tóm tắt các hồ sơ, tài liệu liên quan)*

.....
.....

** Ghi chú: 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:.....; Nhiệt độ:.....
- Da, niêm mạc:.....
- Các dấu hiệu bất thường *(nếu có)*:.....

1.2. Khám sinh dục

Tùy theo người được giám định nghi là nam hay nữ sẽ khám bộ phận sinh dục ngoài và mô tả:

1.2.1. Nếu nghi là nữ:

- Lòng sinh dục:
- Môi lớn:

- Môi bé:
- Âm hộ:
- Âm đạo:
- Tầng sinh môn:

1.2.2. Nếu nghi là nam:

- Long sinh dục:
- 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 tóc*).....
- Cổ:
- Mặt:
- Ngực: (*mô tả kích thước quàng vú, tuyến vú, núm vú*).....
- Lưng:
- 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 hoặc xin ý kiến chuyên gia: (nếu hội chẩn hoặc xin ý kiến chuyên gia; ghi thời gian, nội dung, kết quả).....

.....

.....

IV. KẾT LUẬN

1. Các kết quả chính:

- Ngoại hình bên ngoài.....

- Bộ phận sinh dục ngoài.....

- Cơ quan (tuyến) sinh dục bên trong.....

- Hormon giới tính.....

- Nhiễm sắc thể.....

- 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) là

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)

Số: /VBNCXH-TTPY Khánh Hòa, ngày tháng năm 20.....

**VĂN BẢN GHI NHẬN QUÁ TRÌNH THỰC HIỆN GIÁM ĐỊNH
NGHI CAN XÂM HẠI TÌNH DỤC**

Vụ số: /

Họ và tên:**Năm sinh:** **Giới:****Địa chỉ:****Trình độ văn hóa:****Dân tộc:****Tôn giáo:**Căn cứ Quyết định trung cầu/yêu cầu giám định pháp y số/..... ngày
..... tháng năm.... của

Chúng tôi gồm: (ghi họ tên giám định viên)

1.- Giám định viên.

2.- Giám định viên.

Với sự trợ giúp của: (ghi họ tên người giúp việc)

1.- Người giúp việc.

2.- Người giúp việc.

Đã tiến hành giám định cho, tại
..... trong thời gian từ ngày ... tháng ... năm....
đến ngày ... tháng ... năm...., như sau:**I. TÌNH HÌNH SỰ VIỆC**.....
.....
.....**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).

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

.....
.....
.....
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:.....; Thể trạng:.....
- Chiều cao:.....; Cân nặng:.....
- Huyết áp:.....; Mạch:.....; Nhiệt độ:
- Da, niêm mạc:.....
- Các dấu hiệu bất thường: (nếu có).....

1.2. Khám sinh dục: (đánh giá các bất thường hoặc các dấu vết thương tích).

1.2.1. Nghi can 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:.....

1.2.2. Nghi can nữ:

- Lông sinh dục:

- Môi lớn:

- Môi bé:

- Âm hộ:

- Màng trinh:

- Âm đạo:

- Tầng sinh môn:

- Hậu môn:.....

1.3. Khám bộ phận khác:

- Đầu, mặt:

- Miệng, hầu họng:.....

- Cổ:

- Ngực: (*mô tả màu sắc, kích thước, tổn thương tuyến vú, quầng vú, núm vú,...*)

- Bụng:.....

- Lưng:

- Mông:

- 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. Kết quả giám định vật chứng, thực nghiệm, hội chẩn, ý kiến chuyên gia: (nếu có, ghi thời gian, nội dung, kết quả).

IV. KẾT LUẬN

1. Các kết quả chính:

2. Kết luận:

Trả lời nội dung các câu hỏi theo quyết định trưng cầu/yêu cầu giám định, lưu ý:

- Các dấu vết thương tích, dấu vết thu thập được.....

- Cơ chế hình thành thương tích.....

- Kết luận khác (nếu có).....

Quá trình giám định kết thúc, kết luận giám định đã ký ban hành vào ngàytháng.....năm.....thông báo cho Cơ quan trưng cầu/người yêu cầu giám định được biết.

NGƯỜI GIÚP VIỆC

(Ký, ghi rõ họ tên)

GIÁM ĐỊNH VIÊN

(Ký, ghi rõ họ tên)

Phụ lục III
DANH MỤC MẪU KẾT LUẬN GIÁM ĐỊNH PHÁP Y
THỰC HIỆN TẠI TRUNG TÂM PHÁP Y TỈNH KHÁNH HÒA
(Kèm Quyết định số /QĐ-TTPY ngày /10/2023 của Trung tâm Pháp y)

| Mẫu | Kết luận giám định pháp y |
|------------|--|
| Mẫu số 3.1 | Kết luận giám định độ tuổi trên người sống |
| Mẫu số 3.2 | Kết luận giám định giới tính |
| Mẫu số 3.3 | Kết luận giám định nghi can xâm hại tình dục |

SỞ Y TẾ KHÁNH HÒA
TRUNG TÂM PHÁP Y

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

Số: /.../KLGDDT-PYKH

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

KẾT LUẬN GIÁM ĐỊNH ^(4,5,6) ĐỘ TUỔI TRÊN NGƯỜI SỐNG

Ảnh⁽⁷⁾ 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:.....; Thở trạng:.....
- Chiều cao:.....; Cân nặng:.....
- Huyết áp:; Mạch:.....; Nhiệt độ:
- Da, niêm mạc:.....
- Các dấu hiệu bất thường *(nếu có)*:.....

1.2. Khám sinh dục

a. Đối với nữ:

- Lòng sinh dục:
- Môi lớn:.....
- Môi bé:.....
- Âm hộ:.....
- Âm đạo:.....
- Tầng 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.

b. Đối với nam:

- Lòng sinh dục:.....
- Tầng 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 tóc*).....
- Cổ: (*sự phát triển của thanh quản*).....
- Mặt: (*sự phát triển của răng, độ mòn của răng, râu,...*)
- Ngực: (*mô tả kích thước tuyến vú, quầng vú, núm vú, ...*).....
- Lưng:
- 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.
- 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*) có độ tuổi lànăm tháng đếnnăm tháng.

- Kết luận khác: (*nếu có*).

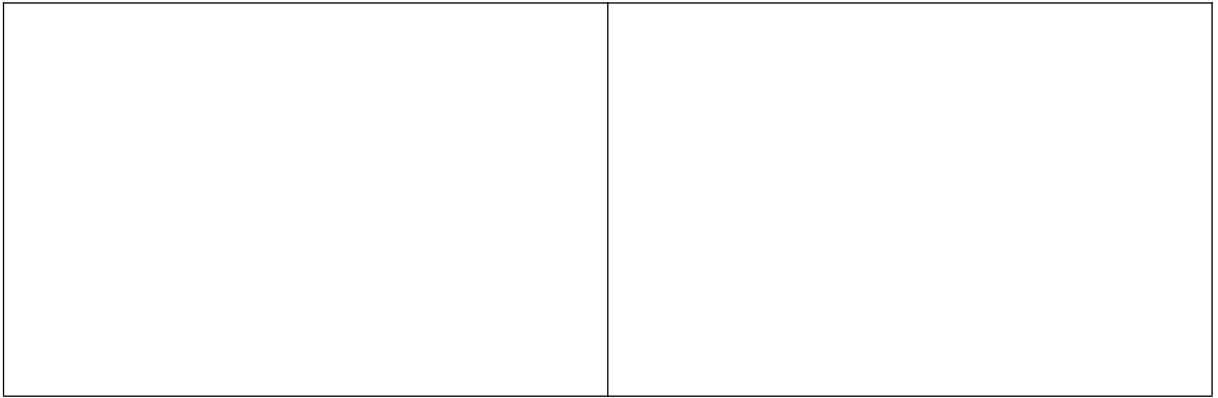
GIÁM ĐỊNH VIÊN
(Tất cả giám định viên ký và ghi rõ họ tên)

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

Ghi chú:

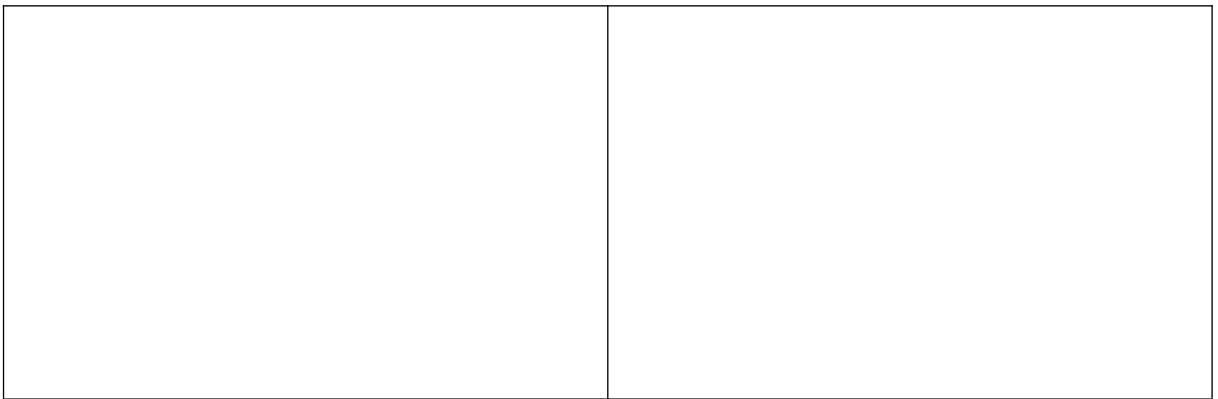
- (1) Tên cơ quan, tổ chức trình văn bản. Trường hợp có cơ quan cấp trên trực tiếp thì ghi tên cơ quan cấp trên trực tiếp ở trên tên cơ quan, tổ chức soạn thảo văn bản.
- (2) Chữ viết tắt tên cơ quan, tổ chức soạn thảo văn bản.
- (3) Địa danh.
- (4) Kết luận giám định được in thành 02 bản, trong đó 01 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 (Ghi tên người được giám định)



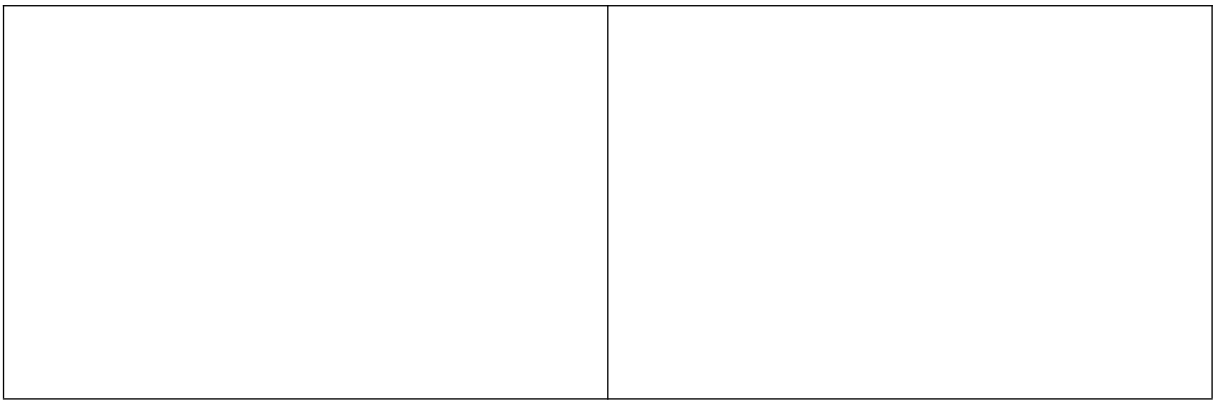
Đặc tả

Đặc tả



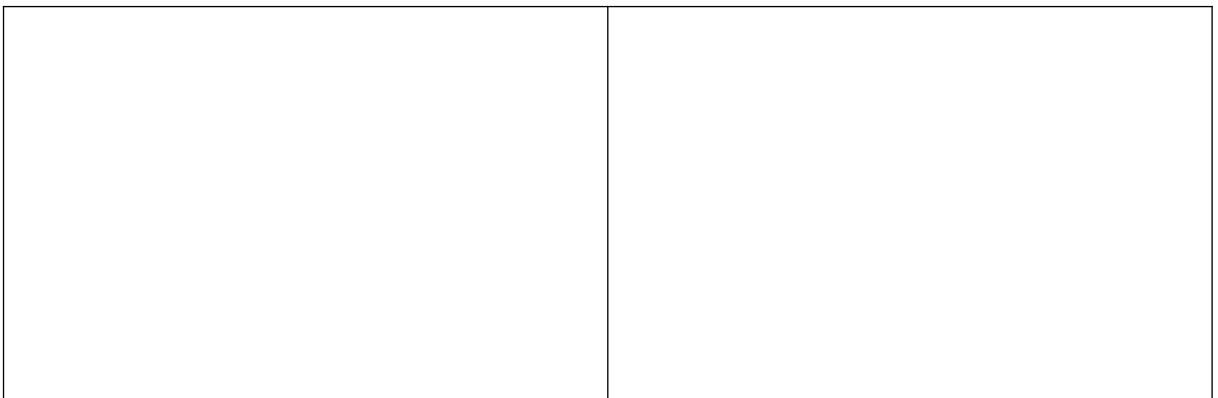
Đặc tả

Đặc tả



Đặc tả

Đặc tả



Đặc tả

Đặc tả

Số: /.../KLGDGT-PYKH

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

KẾT LUẬN GIÁM ĐỊNH ^(4,5,6) GIỚI TÍNH

Ảnh⁽⁷⁾ của
người được
giám định
(Cỡ 4x6)

Họ và tên:**Năm sinh:****Giới tính khi sinh:****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:.....; Thở trạng:.....

- Chiều cao:.....; Cân nặng:.....

- Huyết áp:.....; Mạch:.....

- Da, niêm mạc:.....

- Các dấu hiệu bất thường *(nếu có)*:.....

1.2. Khám bộ phận sinh dục

Tùy theo người được giám định nghi là nam hay nữ sẽ khám bộ phận sinh dục ngoài và mô tả:

- Lòng sinh dục:

- Môi lớn:

- Môi bé:

- Âm hộ:

- Âm đạo:

- Tầng sinh môn:

- Hoặc:

- Dương vật:.....

+ Chu vi

+ Dài

- Rãnh quy đầu:.....

- Lỗ sáo.....

- Bìu, tinh hoàn:.....

+ Da bìu:.....

+Tinh hoàn:.....

1.3. Khám bộ phận khác:

- Đầu: (tóc và kiểu tóc).....

- Cổ:

- Mặt:

- Ngực: (mô tả kích thước quầng vú, tuyến vú, núm vú).....

- Lưng: (lông, da, cơ).....

- Tay, chân:.....

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: (tổng hợp các kết quả chính).

- Ngoại hình bên ngoài.

- Bộ phận sinh dục bên ngoài.

- Cơ quan (tuyến) sinh dục bên trong.

- Hormon giới tính.

- Nhiễm sắc thể.

- Kết quả khác (nếu có).

2. Kết luận:

Qua quá trình khám giám định, kết quả cận lâm sàng,... xác định.....

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 (Ghi họ tên người được giám định)

| | |
|--|--|
| | |
|--|--|

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: /.../KLNCXH-PYKH

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

KẾT LUẬN GIÁM ĐỊNH ^(4,5,6) NGHI CAN XÂM HẠI TÌNH DỤC

Ảnh⁽⁷⁾ 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 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 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:.....; Thở 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. Nghi can 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:.....

b. Nghi can nữ:

- Lòng sinh dục:
- Môi lớn:
- Môi bé:

- Âm hộ:
- Màng trinh:
- Âm đạo:
- Tầng sinh môn:
- 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, 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 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:

Trả lời câu hỏi theo Quyết định trưng cầu/yêu cầu giám định, lưu ý:

- Các dấu vết thương tích, dấu vết thu thập được.
- Cơ chế hình thành thương tích.
- 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 (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.

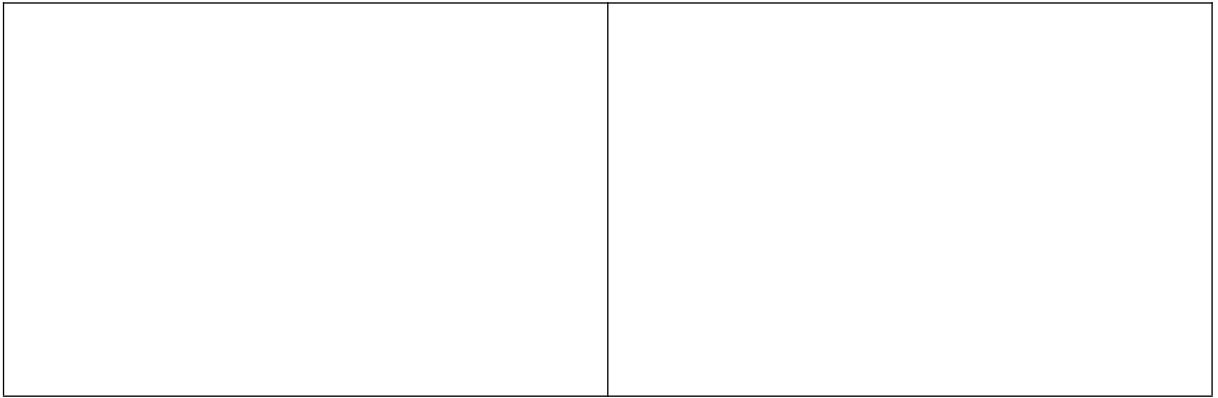
(4) Kết luận giám định được in thành 02 bản, trong đó 01 bản trả cơ quan trưng cầu/người yêu cầu giám định và 01 bản lưu tại cơ quan giám định.

(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...”.

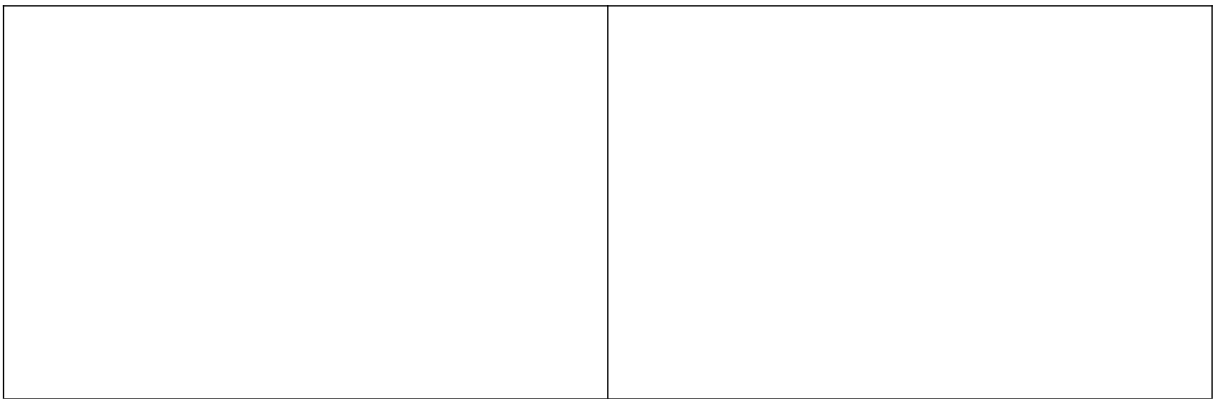
(7) Nếu in ảnh trực tiếp thì không phải đóng dấu giáp lai, nếu dán ảnh rời thì phải đóng dấu giáp lai.

BẢN ẢNH (Ghi tên người được giám định)



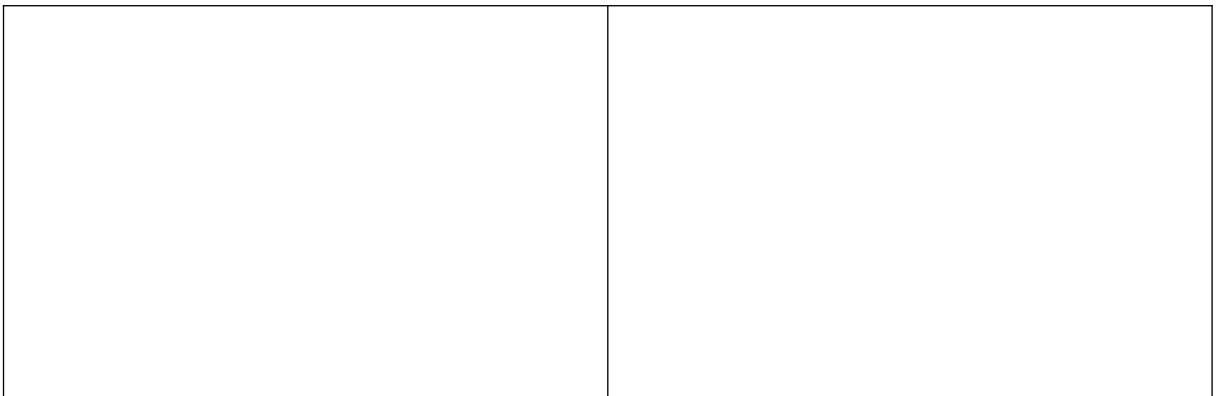
Đặc tả

Đặc tả



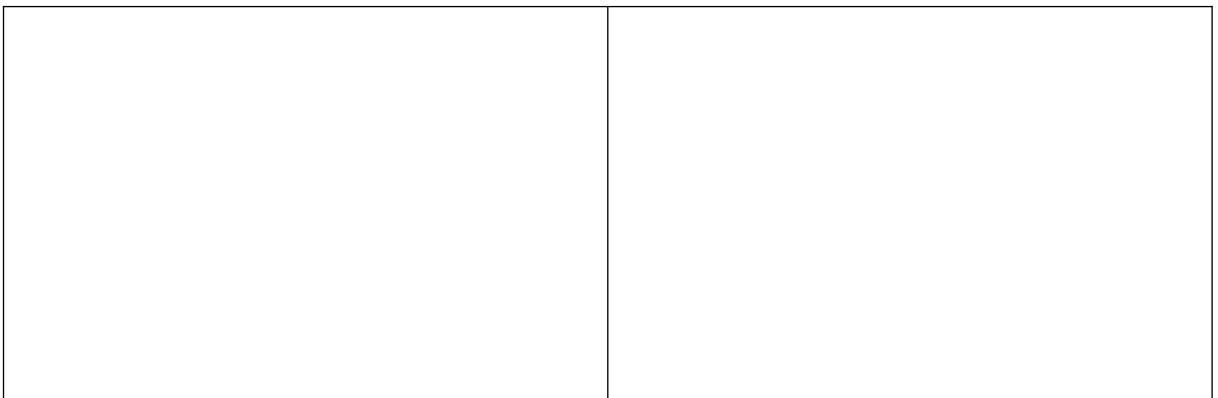
Đặc tả

Đặc tả



Đặc tả

Đặc tả



Đặc tả

Đặc tả