|  |  |
| --- | --- |
| Bệnh viện ................ HĐ GĐYK ---------- | **CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM Độc lập - Tự do - Hạnh phúc ---------------** |
| Số:     /....... | *Địa danh, ngày ... tháng ... năm ..…...* |

**BÁO CÁO**

**Kết quả giám định sức khỏe**

**Năm ...........**

**I. TỔNG HỢP KẾT QUẢ**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nội dung** | **Đơn vị** | | | | **Tổng** |
|  |  |  |  |
| **1. Hồ sơ nhận** |  |  |  |  |  |
| Sức khỏe loại 1 |  |  |  |  |  |
| Sức khỏe loại 2 |  |  |  |  |  |
| Sức khỏe loại 3 |  |  |  |  |  |
| Sức khỏe loại 4 |  |  |  |  |  |
| Sức khỏe loại 5 |  |  |  |  |  |
| Sức khỏe loại 6 |  |  |  |  |  |
| **2. Kết quả giám định** |  |  |  |  |  |
| Sức khỏe loại 1 |  |  |  |  |  |
| Sức khỏe loại 2 |  |  |  |  |  |
| Sức khỏe loại 3 |  |  |  |  |  |
| Sức khỏe loại 4 |  |  |  |  |  |
| Sức khỏe loại 5 |  |  |  |  |  |
| Sức khỏe loại 6 |  |  |  |  |  |

**II. KẾT QUẢ GIÁM ĐỊNH SỨC KHỎE CHI TIẾT**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **TT** | **Họ và tên, ngày sinh, đơn vị, quê quán** | **Sức khỏe trước khi giám định (Lý do)** | **Kết quả giám định (Lý do)** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Nơi nhận:** - Cục Quân y/TCHC; - Các đơn vị gửi khám; - Lưu ....... | **THỦ TRƯỞNG BỆNH VIỆN** |