**Mẫu số 5a. Kết luận giám định giới tính**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **TÊN CƠ QUAN, TỔ CHỨC(1)** | | **CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM Độc lập - Tự do - Hạnh phúc** | |
| *Số:.../KLGĐGT-...(2)...* | *....(3)..., 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 trưng cầu/yêu cầu giám định pháp y 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.

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 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: *(*g*hi 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:…..

- 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:*

- Lông 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.

**Mẫu số 5b. Kết luận giám định lại lần thứ hai giới tính**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **TÊN CƠ QUAN, TỔ CHỨC(1)** | | **CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM Độc lập - Tự do - Hạnh phúc** | |
| *Số:.../KLGĐGT-...(2)...* | *....(3)..., ngày... tháng... năm 20...* | |

##### KẾT LUẬN GIÁM ĐỊNH (4,5) LẠI LẦN THỨ HAI GIỚI TÍNH

|  |  |
| --- | --- |
| Ảnh(6) 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 trưng cầu (yêu cầu) giám định pháp y số …/…. ngày…. tháng….năm..…..của……*(ghi tên cơ quan trưng cầu/người yêu cầu giám định)*.

Căn cứ Quyết định số……/……., ngày..….tháng..…năm.… của Bộ trưởng Bộ Y tế về việc thành lập Hội đồng giám định lại lần thứ hai.

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

1. - Giám định viên - Chủ tịch Hội đồng.

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 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: *(*g*hi 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:

- 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:*

- Lông 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 liên quan:

- Đầu: *(tóc và kiểu tóc)*

- Cổ:

- Mặt:

- Ngực: *(mô tả 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 tóm tắt 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)* | CHỦ TỊCH HỘI ĐỒNG *(Ký, ghi rõ họ tên)* |

**BỘ Y TẾ**

**Xác nhận tư cách pháp lý của Hội đồng giám định lại lần thứ hai**

**KT. BỘ TRƯỞNG**

**THỨ TRƯỞNG**

***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 03 bản, trong đó: 01 bản trả cơ quan trưng cầu/người yêu cầu giám định; 01 bản lưu tại cơ quan giám định và 01 bản lưu tại Bộ Y tế.

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

\* Đối với giám định lại trong trường hợp đặc biệt theo Luật Giám định tư pháp thì áp dụng mẫu Kết luận giám định lại lần thứ hai.