**Mẫu số 15a. Kết luận giám định hài cốt**

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

*...(3)..., ngày... tháng... năm 20...*

**KẾT LUẬN GIÁM ĐỊNH (4,5,6) HÀI CỐT**

***Họ và tên:***

***Năm sinh: Giới:*** Nam □ Nữ □ Chưa rõ □

***Địa chỉ:***

***Trình độ văn hóa:***

***Nghề nghiệp:***

***Dân tộc:***

***Tôn giáo:***

Căn cứ Quyết định trưng cầu giám định pháp y số…./… ngày… tháng… năm… của................. *(ghi tên cơ quan trưng 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 hài cốt…………...*(ghi họ tên nếu xác định được danh tính hài cốt, 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 trưng 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 cung cấp).*

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

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

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

1. Khám nghiệm hài cốt: *(mô tả chi tiết)*

- Đặc điểm hài cốt: (*tùy thuộc vào tính nguyên vẹn của hài cốt, mô tả toàn bộ hoặc một phần* *đặc điểm xương, số lượng, tình trạng xương, đo các kích thước xương, mô tả đặc điểm giải phẫu xương để xác định tuổi, giới, chủng tộc, chiều cao*).

- Xương sọ, hàm, răng:

- Xương cột sống: (*cổ, ngực, lưng, xương cùng, cụt*)

- Xương sườn:

- Xương chậu:

- Xương chi trên: (*xương bả vai, xương đòn, xương cánh tay, xương cẳng tay, xương bàn tay, xương ngón tay*)

- Xương chi dưới: (*xương đùi, xương bánh chè, xương cẳng chân, xương bàn chân, xương ngón chân*)

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

*Ghi tóm tắt kết quả.*

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

*Ghi tóm tắt kết quả.*

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

*Ghi tóm tắt kết quả.*

**IV. 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 về tuổi, giới, chủng tộc, chiều cao.

- 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…”.

**Mẫu số 15b. Kết luận giám định lại lần thứ hai hài cốt**

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

**KẾT LUẬN GIÁM ĐỊNH (4,5) LẠI LẦN THỨ HAI HÀI CỐT**

***Họ và tên***:

***Năm sinh***: ***Giới***: Nam □ Nữ □ Chưa rõ □

***Địa chỉ***:

***Trình độ văn hóa***:

***Nghề nghiệp***:

***Dân tộc***:

***Tôn giáo***:

Căn cứ Quyết định trưng cầu giám định pháp y số…./… ngày….. tháng…..năm… .của………………*(ghi tên cơ quan trưng cầu)*.

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 pháp y hài cốt ……………*(ghi họ tên nếu xác định được danh tính hài cốt, 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 trưng 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 trưng cầu cung cấp).*

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

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

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

1. Khám nghiệm hài cốt: *(mô tả chi tiết)*

- Đặc điểm hài cốt: (*tùy thuộc vào tính nguyên vẹn của hài cốt, mô tả toàn bộ hoặc một phần đặc điểm xương, số lượng, tình trạng xương, đo các kích thước xương, mô tả đặc điểm giải phẫu xương để xác định tuổi, giới, chủng tộc, chiều cao*).

- Xương sọ, hàm, răng:

- Xương cột sống (*cổ, ngực, lưng, xương cùng, cụt*):

- Xương sườn:

- Xương chậu

- Xương chi trên (*xương bả vai, xương đòn, xương cánh tay, xương cẳng tay, xương bàn tay, các xương ngón tay*):

- Xương chi dưới (*xương đùi, xương bánh chè, xương cẳng chân, xương bàn chân, xương ngón chân*):

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

*Ghi tóm tắt kết quả.*

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

*Ghi tóm tắt kết quả.*

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

*Ghi tóm tắt kết quả.*

**IV. 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 về tuổi, giới, chủng tộc, chiều cao.

- Kết luận khác (*nếu có*).

|  |  |
| --- | --- |
| **GIÁM ĐỊNH VIÊN**  *(Tất cả giám định viên ký và ghi rõ tên)* | **CHỦ TỊCH HỘI ĐỒNG**  *(Ký tên, đóng dấu)* |

**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.

\* 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.