**Mẫu số 3a. Kết luận giám định trẻ em bị hành hạ, ngược đãi**

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

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

|  |  |
| --- | --- |
| 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 trưng cầu/yêu cầu giám định số…/….ngày… tháng…năm......của ….....................*(ghi tên* c*ơ 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 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 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 3b. Kết luận giám định lại lần thứ hai trẻ em bị hành hạ, ngược đãi**

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

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

##### TRẺ EM BỊ HÀNH HẠ, NGƯỢC ĐÃI

Ảnh(6) 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).*

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 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 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, 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)* | **CHỦ TỊCH HỘI ĐỒNG**  (*Ký và 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 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) 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.