**Mẫu số 14. Văn bản ghi nhận quá trình thực hiện giám định tử thi**

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

**VĂN BẢN GHI NHẬN QUÁ TRÌNH THỰC HIỆN GIÁM ĐỊNHTỬ THI**

**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 giám định/giám định lại số…. ngày...... tháng ..... năm...... của …………… (*tên cơ quan trưng 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 (*đối* *với trường hợp giám định lại lần thứ hai*).

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

1. - Giám định viên.

2. - Giám định viên.

3. - Giám định viên.

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

1. - Người giúp việc.

2. - Người giúp việc.

3. - Người giúp việc.

Đã tiến hành giám định pháp y tử thi ……………... (*ghi họ tên nạn nhân*) tại…………................(*ghi địa điểm giám định*), từ ngày…tháng …năm ..… đến ngày…tháng ….năm…., như sau:

**I. TÌNH HÌNH SỰ VIỆC**

 *Tóm tắt theo Quyết định trưng cầu.*

**II. NGHIÊN CỨU HỒ SƠ, TÀI LIỆU**

1. Hồ sơ, tài liệu được cung cấp: (*liệt kê các tài liệu được cung cấp*)

- Quyết định trưng cầu giám định.

- Bản sao các hồ sơ, tài liệu liên quan đến nội dung cần giám định.

- Các hồ sơ y tế có liên quan giám định pháp y (*nếu có*).

- Mẫu vật kèm theo *(nếu có)*.

- Các tài liệu khác có liên quan.

2. Nội dung trưng cầu giám định: *(ghi các nội dung trưng cầu giám định*)

……………………………………………………………………………

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

 ……………………………………………………………………………

*\* 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 nghiệm tử thi

1.1. Khám ngoài:

- Mô tả tư thế của tử thi:

- Đặc điểm trang phục và vật dụng mang theo:

- Tình trạng đầu, mặt:

- Cổ:

- Ngực:

- Bụng:

- Lưng:

- Mông:

- Cơ quan sinh dục:

- Hậu môn:

- Tay:

- Chân:

1.2. Khám trong *(mô tả tính chất, đặc điểm các phủ tạng....).* Quá trình giám định đã chụp ảnh ghi nhận các thông tin và lấy mẫu xét nghiệm, giám định bổ sung bàn giao cho Cơ quan trưng cầu để thực hiện các giám định, xét nghiệm bổ sung.

- Đầu:

- Cổ:

- Ngực:

- Bụng:

- Tay:

- Chân:.

2. Xét nghiệm bổ sung, giám định khác: (*thời gian gửi mẫu và thời gian hoàn thành, kết quả*).

2.1. Mô bệnh học:

Mẫu:

Kết quả:

2.2. Độc chất:

Mẫu:

Kết quả:

2.3. Các xét nghiệm khác*:*

Mẫu:

Kết quả:

3. Nghiên cứu mẫu vật, thực nghiệm, hiện trường: (*nếu nghiên cứu mẫu vật, thực hiện khám nghiệm hiện trường, ghi* *thời gian, nội dung, kết quả).*

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

**IV. KẾT LUẬN**

1. Các kết quả chính:

- Kết quả khám nghiệm:

- Kết quả xét nghiệm bổ sung, giám định khác: Mô bệnh học, độc chất, ADN,…

- Kết quả nghiên cứu mẫu vật, thực nghiệm: (*nếu có*)

- Kết quả khác: *(nếu có)*

2. Kết luận:

**-** Kết luận theo nội dung trưng cầu và kết quả giám định.

- Kết luận khác (*nếu có*).

Quá trình giám định kết thúc, kết luận giám định đã ký ban hành vào ngày ….tháng…..năm…..thông báo cho Cơ quan trưng cầu giám định được biết.

|  |  |
| --- | --- |
| NGƯỜI GIÚP VIỆC(*Ký, ghi rõ họ tên*) | GIÁM ĐỊNH VIÊN(*Ký, ghi rõ họ tên*) |

***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.