**PHỤ LỤC 1**

MẪU PHIẾU TIẾP NHẬN HỒ SƠ KHÁM GIÁM ĐỊNH  
*(Kèm theo Thông tư số 34/2012/TTLT-BYT-BLĐTBXH ngày 28 tháng 12 năm 2012 của Liên Bộ Y tế - Lao động-Thương binh và Xã hội)*

|  |  |
| --- | --- |
| ...........[[1]](https://thuvienphapluat.vn/van-ban/The-thao-Y-te/Thong-tu-lien-tich-34-2012-TTLT-BYT-BLDTBXH-xac-dinh-muc-do-khuyet-tat-170349.aspx" \l "_ftn1)..........  *--------*  Số:      /PTN-....[[2]](https://thuvienphapluat.vn/van-ban/The-thao-Y-te/Thong-tu-lien-tich-34-2012-TTLT-BYT-BLDTBXH-xac-dinh-muc-do-khuyet-tat-170349.aspx" \l "_ftn2)..... | **CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM Độc lập - Tự do - Hạnh phúc ---------------**  *......****[[3]](https://thuvienphapluat.vn/van-ban/The-thao-Y-te/Thong-tu-lien-tich-34-2012-TTLT-BYT-BLDTBXH-xac-dinh-muc-do-khuyet-tat-170349.aspx" \l "_ftn3)****......., ngày.......tháng.......năm........* |

**PHIẾU TIẾP NHẬN**

**Hồ sơ khám giám định**

Tên cơ sở nộp hồ sơ: Hội đồng xác định khuyết tật xã/Phường/Thị trấn..................

Địa chỉ: ...........................................[[4]](https://thuvienphapluat.vn/van-ban/The-thao-Y-te/Thong-tu-lien-tich-34-2012-TTLT-BYT-BLDTBXH-xac-dinh-muc-do-khuyet-tat-170349.aspx" \l "_ftn4) .................................................................

Điện thoại: ................................................. Email ( nếu có): ................................

Phòng Lao động-Thương binh và Xã hội ...[[5]](https://thuvienphapluat.vn/van-ban/The-thao-Y-te/Thong-tu-lien-tich-34-2012-TTLT-BYT-BLDTBXH-xac-dinh-muc-do-khuyet-tat-170349.aspx" \l "_ftn5)..............................đã nhận hồ sơ khám giám định bao gồm:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. | Giấy giới thiệu của Ủy ban nhân dân (UBND) cấp xã: | □ |
| 2. | Biên bản họp của Hội đồng xác định mức độ khuyết tật: | □ |
| 3. | Giấy chứng minh nhân dân hoặc giấy tờ tùy thân có ảnh hợp pháp, hợp lệ của đối tượng được đề nghị khám giám định (bản sao): | □ |
| 4. | Các giấy tờ khám bệnh, chữa bệnh, tật: Giấy ra viện, giấy phẫu thuật và các giấy tờ liên quan khác (nếu có): | □ |
| 5. | Các giấy tờ chứng minh là đại diện hợp pháp của người khuyết tật khi làm thủ tục khám giám định cho người khuyết tật phải có: | □ |
| 6 | Biên bản khám giám định xác định mức độ khuyết tật của Hội đồng Giám định y khoa lần liền kề gần nhất (nếu có): | □ |

|  |  |
| --- | --- |
|  | **NGƯỜI TIẾP NHẬN HỒ SƠ**  (Ký, ghi rõ chức danh, họ và tên) |

|  |
| --- |
| Tiếp nhận hồ sơ bổ sung lần:        ngày       tháng      năm                Ký nhận  Tiếp nhận hồ sơ bổ sung lần:        ngày       tháng      năm                Ký nhận  Tiếp nhận hồ sơ bổ sung lần:        ngày       tháng      năm                Ký nhận |