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

**VĂN BẢN GHI NHẬN QUÁ TRÌNH THỰC HIỆN GIÁM ĐỊNH**

**XÂM HẠI TÌNH DỤC**

**Vụsố**:…../………………..

***Họ và tên****:*

***Năm sinh****:*……………………….***Giới****:*

***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 ……………………… (*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 *(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 cho…………………………(*ghi* *họ tên người được giám định*), tại ………………………(*ghi địa điểm giám định*) trong thời gian từ ngày… tháng…năm….đến ngày… tháng …năm…., như sau:

**I. TÌNH HÌNH SỰ VIỆC**

*Tóm tắt theo Quyết định trưng cầu/yêu cầu giám định.*

**II. NGHIÊN CỨU HỒ SƠ, TÀI LIỆU, MẪU VẬT**

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

- Quyết định trưng cầu/yêu cầu giám định.

- Bản sao các quyết định trưng cầu, kết luận giám định lần trước (*nếu là giám định lại*).

- Bản sao các hồ sơ, tài liệu y tế (*có liên quan*).

- Các tài liệu khác có liên quan.

- Mẫu vật, ảnh, phim X quang,...

2. Nội dung yêu cầu giám định: *(ghi các câu hỏi, yêu cầu giám định*)

 ……………………………………………………………………………

3. Nghiên cứu hồ sơ, tài liệu: (*tóm tắt hồ sơ, kết quả điều trị nếu có*)

……………………………………………………………………………

4. Nghiên cứu bản ảnh, mẫu vật: *(mô tà hình ảnh, mẫu vật, vật chứng nếu có)*

..……………………………………………………………………………

*\* 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 giám định

1.1. Khám tổng quát:

- Tinh thần:….…………………………; Thể trạng:

- Chiều cao:………..…………; Cân nặng:

- Huyết áp: ………………; Mạch:…..…; Nhiệt độ: ………

- Da, niêm mạc:

- Quần áo:

- Các dấu hiệu bất thường (*nếu có*):………………………………………..

1.2. Khám sinh dục: (*đánh giá các bất thường hoặc các dấu vết thương tích*).

1.2.1. Nếu nạn nhân nữ:

- Lông sinh dục:

- Môi lớn:

- Môi bé:

- Âm hộ:

- Màng trinh:

- Âm đạo:

- Tầng sinh môn:

- Hậu môn:

Sau khi thăm khám nạn nhân tỉnh; âm hộ, âm đạo, màng trinh, hậu môn không tổn thương do quá trình thăm khám gây nên.

1.2.2. Nếu nạn nhân nam:

- Lông sinh dục:

- Tầng sinh môn:

- Dương vật:

+ Chu vi:

+ Dài:

+ Độ cứng:

- Rãnh quy đầu:

- Lỗ sáo:

- Bìu, tinh hoàn:

+ Da bìu:

+Tinh hoàn:

- Hậu môn:

1.3. Khám bộ phận khác:

- Đầu, mặt:

- Miệng, hầu họng:

- Cổ:

- Ngực: *(mô tả màu sắc, kích thước, tổn thương tuyến vú, quầng vú, núm vú,...)*

- Bụng:

- Lưng:

- Mông:

- Tay, chân:

2. Khám chuyên khoa: (*nếu khám chuyên khoa, ghi thời gian, nội dung, kết quả*).

- Chỉ định:

- Kết quả: (*tóm tắt kết quả)*

3. Cận lâm sàng: (*nếu chỉ định cận lâm sàng, ghi thời gian, nội dung, kết quả*).

- Chỉ định:

- Kết quả: (*tóm tắt kết quả)*

4. Kết quả giám định vật chứng, thực nghiệm: (*nếu có, ghi thời gian, nội dung, kết quả).*

5. Kết quả hội chẩn, ý kiến chuyên gia: (*nếu có, ghi thời gian, nội dung, kết quả)*.

**IV. KẾT LUẬN**

1. Các kết quả chính:

- Kết quả khám giám định: Ghi nhận có hay không cótổn thương bộ phận sinh dục (*âm hộ, màng trinh, âm đạo…*) hoặc các bộ phận khác trên cơ thể*.*

- Kết quả khám chuyên khoa.

- Kết quả cận lâm sàng.

- Kết quả khác *(nếu có)*.

2. Kết luận:

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

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/người yêu 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.