**Mẫu số 10. Văn bản ghi nhận quá trình thực hiện giám định xâm hại tình dục ở trẻ em**

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

**VĂN BẢN GHI NHẬN QUÁ TRÌNH THỰC HIỆN GIÁM ĐỊNH XÂM HẠI TÌNH DỤC Ở TRẺ EM**

**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 pháp y số… ngày...... tháng .....năm........... của ………………… (*tên cơ quan, tổ chức 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 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…., với sự chứng kiến của ..................................(*ghi tên người chứng kiến*), như sau:

**I. TÌNH HÌNH SỰ VIỆC**

*Tóm tắt theo Quyết định trưng 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 bổ sung, giám định lại*).

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

- Các tài liệu khác có liên quan.

- Mẫu vật, vật chứng, 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 tả 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. 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 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 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, 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 tổn 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.

2. Kết luận:

Kết luận theo nội dung trưng cầu/yêu cầu giám định 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.