MẪU BIÊN BẢN GIÁM ĐỊNH Y KHOA  
*(Ban hành kèm theo Thông tư số 01/2023/TT-BYT ngày 01/02/2023 của Bộ trưởng Bộ Y tế)*

|  |  |
| --- | --- |
| **………….. HỘI ĐỒNG GIÁM ĐỊNH Y KHOA1… -------** | **CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM Độc lập - Tự do - Hạnh phúc ---------------** |
| Số: …./GĐYK-.2… | *…., ngày... tháng... năm …..* |

**BIÊN BẢN GIÁM ĐỊNH Y KHOA**

Giám định y khoa:……………………………….. 3

**Hội đồng Giám định y khoa ………………………………………… 1**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| |  | | --- | | Ảnh 4x6 | | Đã họp ngày: ... tháng .... năm………….. để khám giám định y khoa đối với  Ông/Bà: …………………………………………………………………………..  Ngày tháng năm sinh: …………………………………………………………..  Nơi thường trú: …………………………………………………………………..  Chỗ ở hiện tại …………………………………………………………………….  CMND/CCCD:4 …………………………………..….Ngày..../..../….. Nơi cấp:  Số sổ bảo hiểm xã hội (nếu có): ………………………………………………… |

Giám định y khoa theo đề nghị/giới thiệu của ………………….

Giấy giới thiệu/văn bản đề nghị số:………… ngày... tháng……. năm…….. (nếu có)

Mục đích đề nghị/ giới thiệu giám định y khoa (nếu có) …………………………………….

Đối tượng giám định y khoa:………………………………………………………………….. 2

Nội dung cần giám định y khoa5 ………………………………………………………………

Đang hưởng chế độ (nếu có) 6................................ tỷ lệ tổn thương cơ thể hưởng chế độ (nếu có) ………………………………………………….%

**KẾT QUẢ KHÁM HIỆN TẠI**

*- Tiền sử*

*- Kết quả giám định y khoa hiện tại*

**KẾT LUẬN**

Căn cứ …………………………7…... ngày…… tháng…. năm …………………………

Hội đồng Giám định y khoa1……………………………….. kết luận:

Ông (bà): ………………………………………………………………..

Được xác định:……………………………………. 8 ………………….

Tỷ lệ tổn thương cơ thể (nếu có) là:9……………. %; (ghi bằng chữ ……………….%)

Tổng hợp với tỷ lệ % tổn thương cơ thể đã có thì tỷ lệ % tổn thương cơ thể là: ….10…..% (ghi bằng chữ từng số………………….. )

Đề nghị11…………………………………………………………………………..

|  |  |
| --- | --- |
| **ỦY VIÊN THƯỜNG TRỰC HOẶC ỦY VIÊN CHUYÊN MÔN** *(Ký, ghi rõ họ và tên)* | **T/M HỘI ĐỒNG CHỦ TỊCH 12** *(Ký, ghi rõ họ và tên, đóng dấu)* |

***Ghi chú:***

1 Tên Hội đồng giám định y khoa tổ chức cuộc họp.

2 Ghi rõ đối tượng giám định y khoa, ví dụ: Thương binh (TB), Bệnh binh (BB), Chất độc hóa học (CĐHH), Bệnh nghề nghiệp (BNN), Giám định tổng hợp (TH), Tai nạn lao động (TNLĐ), Nghỉ hưu trước tuổi và tuất (KNLĐ), Người khuyết tật (NKT), Khám tuyển nghĩa vụ quân sự (NVQS)...

3 Ghi rõ: giám định y khoa lần đầu/ giám định y khoa lại (còn sót, bổ sung, tái phát, tỷ lệ tạm thời chuyển thành tỷ lệ tổn thương cơ thể vĩnh viễn, tổng hợp...)/ giám định y khoa phúc quyết (vượt khả năng chuyên môn: cá nhân, tổ chức không đồng ý…) giám định y khoa phúc quyết lần cuối;

4 Trường hợp chưa có CMND/Thẻ căn cước công dân thì ghi giấy tờ tùy thân hợp lệ khác (Hộ chiếu; Giấy khai sinh; giấy xác nhận của công an cấp xã nơi đối tượng giám định cư trú kèm theo ảnh của đối tượng giám định có đóng dấu giáp lai trên ảnh).

5 Nội dung cần giám định y khoa: ghi rõ nội dung cần giám định (thương tật, bệnh tật, dị dạng dị tật, bệnh nghề nghiệp, dạng tật/mức độ khuyết tật...) theo đề nghị của cá nhân/tổ chức.

6 Ghi rõ chế độ đối tượng giám định được hưởng và tỷ lệ tổn thương cơ thể hưởng (theo giấy giới thiệu, giấy đề nghị; nếu có).

7 Ghi tên văn bản quy phạm pháp luật làm căn cứ giám định y khoa phù hợp với đối tượng giám định.

8 Ghi rõ kết luận của Hội đồng theo Giấy giới thiệu hoặc đề nghị giám định của tổ chức, cá nhân

**Lưu ý:** đối với đối tượng giám định là người khuyết tật phải ghi rõ dạng tật và mức độ khuyết tật (nếu có);

9 Ghi kết luận tỷ lệ tổn thương cơ thể bằng số và bằng chữ (nếu có);

10 Chỉ ghi trong trường hợp khám giám định tổng hợp theo đề nghị của cơ quan, tổ chức và các trường hợp khác theo quy định của pháp luật.

11 Ghi các nội dung kiến nghị thuộc thẩm quyền của Hội đồng (Ví dụ: Vượt khả năng chuyên môn, cần khám thêm chuyên khoa/chỉ định làm thêm cận lâm sàng hoặc bổ sung giấy tờ cần thiết...);

12 Trường hợp Phó Chủ tịch hội đồng được Chủ tịch hội đồng ủy quyền chủ trì phiên họp kết luận của Hội đồng thì ký thay Chủ tịch Hội đồng tại ô (12): “KT. CHỦ TỊCH HỘI ĐỒNG - PHÓ CHỦ TỊCH”.