**PHỤ LỤC III**

**QUY TRÌNH THỰC HIỆN DỊCH VỤ**

**GIÁM ĐỊNH PHÁP Y TÂM THẦN NGOÀI TỐ TỤNG**

*(Ban hành kèm theo Thông tư số*   */TT-BYT ngày*   *tháng năm 2025*

*của Bộ trưởng Bộ Y tế)*

**A. Chuẩn bị các điều kiện cần thiết để tiến hành thực hiện dịch vụ giám định pháp y tâm thần ngoài tố tụng**

**I. Người tham gia thực hiện dịch vụ giám định pháp y tâm thần ngoài tố tụng**

1. Người thực hiện dịch vụ giám định pháp y tâm thần ngoài tố tụng là người được cấp có thẩm quyền bổ nhiệm làm Giám định viên pháp y tâm thần (sau đây gọi tắt là giám định viên, viết tắt là GĐV) theo quy định của Luật giám định tư pháp năm 2012 và Luật Giám định tư pháp sửa đổi, bổ sung năm 2020. Mỗi trường hợp thực hiện dịch vụ giám định pháp y tâm thần ngoài tố tụng có 02 GĐV tham gia, trường hợp phức tạp, có khó khăn trong việc xác định bệnh, đánh giá năng lực hành vi, có thể có 03 GĐV tham gia.

2. Người giúp việc cho Giám định viên pháp y tâm thần là người theo quy định tại điểm a,m khoản 2 Điều 1 Quyết định số 08/2025/QĐ-TTg ngày 04/4/2025 của Thủ tướng Chính phủ về chế độ bồi dưỡng giám định. Mỗi trường hợp thực hiện dịch vụ giám định pháp y tâm thần ngoài tố tụng cần phải có 01 Người giúp việc.

**II. Cơ sở vật chất, trang thiết bị, phương tiện, thuốc thực hiện dịch vụ giám định pháp y tâm thần ngoài tố tụng**

1. Phòng lưu đối tượng giám định: Bảo đảm an toàn, dễ quan sát.

2. Camera theo dõi (trường hợp cần thiết).

3. Máy chụp ảnh, máy ghi âm.

4. Phương tiện xét nghiệm, chẩn đoán hình ảnh và thăm dò chức năng.

5. Phương tiện, dụng cụ tiến hành các nghiệm pháp tâm lý.

6. Thuốc, phương tiện, dụng cụ khám, chữa bệnh khi cần thiết.

7. Phương tiện để đi xác minh, thăm khám chuyên khoa, vận chuyển, cấp cứu đối tượng giám định khi cần thiết.

**III. Hồ sơ yêu cầu giám định thực hiện dịch vụ giám định pháp y tâm thần ngoài tố tụng**

1. Hồ sơ yêu cầu thực hiện dịch vụ giám định pháp y tâm thần ngoài tố tụng do tổ chức hoặc cá nhân yêu cầu cung cấp theo quy định tại điểm c, khoản 2 Điều 21; điểm a, khoản 3 Điều 22 Luật giám định tư pháp số 13/2012/QH13 ngày 20 tháng 6 năm 2012 (sau đây viết là Luật giám định tư pháp) và chịu trách nhiệm về tính pháp lý của hồ sơ do mình cung cấp.

2. Hồ sơ yêu cầu thực hiện dịch vụ giám định pháp y tâm thần ngoài tố tụng phải được gửi trước **hoặc đưa trực tiếp** tới tổ chức pháp y tâm thần để nghiên cứu, xem xét quyết định việc giám định. Tổ chức pháp y tâm thần chỉ tiến hành tiếp nhận đối tượng giám định và tổ chức giám định khi nhận đủ hồ sơ yêu cầu giám định.

3. Hồ sơ yêu cầu thực hiện dịch vụ giám định pháp y tâm thần ngoài tố tụng

3.1. Văn bản yêu giám định pháp y tâm thần ngoài tố tụng theo mẫu số 1 ban hành kèm theo Phụ lục IV Thông tư này;

3.2. Các tài liệu theo quy định sau:

**a) Lý lịch đối tượng giám định (có thể lý lịch tự thuật);**

b) Các tài liệu liên quan đến sức khỏe thể chất, sức khỏe tâm thần của đối tượng giám định, bao gồm:

- Bản báo cáo của gia đình đối tượng giám định về tiền sử sản khoa, quá trình phát triển tâm thần, vận động, đặc điểm tính cách, tình hình bệnh tật, đặc biệt là sức khỏe tâm thần của đối tượng, cần nêu rõ việc có hay không sử dụng rượu, bia, ma túy của đối tượng giám định từ nhỏ tới thời điểm giám định hoặc thời điểm xảy ra vụ việc; **(nếu cần thiết)**

- Hồ sơ bệnh án, giấy ra viện (phô tô toàn bộ) của đối tượng giám định đã khám, điều trị từ trước đến nay tại các cơ sở y tế, đặc biệt lưu ý các hồ sơ khám bệnh, điều trị bệnh tâm thần, thần kinh, điều trị về sọ não và các đơn (toa) thuốc, phiếu khám, các kết quả xét nghiệm của đối tượng giám định từ nhỏ đến thời điểm giám định hoặc thời điểm xảy ra vụ việc; **(nếu có)**

- Nhận xét của Trạm y tế xã/phường/thị trấn hoặc y tế cơ quan (nơi đối tượng giám định cư trú hoặc làm việc - sau đây gọi chung là Trạm y tế) về việc đối tượng giám định có được quản lý sức khỏe và điều trị tại trạm y tế hay không. Nếu được quản lý và điều trị bệnh tâm thần tại Trạm y tế, đề nghị nhận xét về tình trạng sức khỏe tâm thần, về việc khám bệnh, chữa bệnh, cấp phát thuốc và uống thuốc tâm thần của đối tượng giám định. (nếu chưa khám, chữa bệnh tâm thần tại Trạm y tế xã thì xác nhận là đối tượng chưa từng khám, chữa bệnh tâm thần tại Trạm y tế). **(nếu cần thiết)**

- Nhận xét của Trưởng/Phó thôn hoặc Tổ trưởng/Tổ phó tổ dân phố về đặc điểm tính tình, quá trình sinh sống, sinh hoạt tại địa phương, mối quan hệ xã hội, các biểu hiện hành vi bất thường (đặc biệt là sức khỏe tâm thần) của đối tượng, nhất là tại thời điểm xảy ra vụ việc; **(nếu cần thiết)**

- Hai bản nhận xét của 02 người hàng xóm hoặc bạn bè/đồng nghiệp cùng cơ quan (không có quan hệ họ hàng với đối tượng giám định, mỗi người viết 01 bản riêng biệt) về quá trình bệnh tật, đặc điểm tính tình, quá trình sinh sống, sinh hoạt tại địa phương, mối quan hệ xã hội, các biểu hiện hành vi bất thường (đặc biệt là sức khỏe tâm thần) của đối tượng, nhất là tại thời điểm xảy ra vụ việc; **(nếu cần thiết)**

c) Các tài liệu, thông tin cần thiết khác theo yêu cầu của người giám định.

**B. Quy trình thực hiện dịch vụ giám định pháp y tâm thần ngoài tố tụng đối với từng hình thức giám định**

**I. Giám định tại phòng khám**

Gồm các bước như sau:

1. Tiếp nhận hồ sơ yêu cầu giám định pháp y tâm thần ngoài tố tụng:

a) Hồ sơ yêu cầu giám định pháp y tâm thần ngoài tố tụng theo quy định tại mục 3 khoản III phần A Quy trình nàyphải gửi tới Tổ chức pháp y tâm thần để nghiên cứu, xem xét trước khi quyết định việc tiếp nhận yêu cầu giám định;

b) Việc tiếp nhận yêu cầu giám định và giao nhận hồ sơ yêu cầu giám định theo quy định tại các khoản 1, 2 và 3, Điều 27 Luật giám định tư pháp quy định tại các khoản 1, 2 và 3, Điều 27 Luật giám định tư pháp;

c) Trường hợp không đồng ý tiếp nhận yêu cầu giám định thì trong văn bản phải nêu rõ lý do từ chối.

2. Phân công người tham gia giám định:

Thủ trưởng Tổ chức pháp y tâm thần ra quyết định phân công người tham gia giám định pháp y tâm thần. Các giám định viên pháp y tâm thần được phân công tham gia giám định pháp y tâm thần (sau đây gọi tắt là giám định viên tham gia giám định) hoạt động theo cơ chế giám định tập thể quy định tại khoản 3 Điều 28 của Luật giám định tư pháp, trong đó phân công một giám định viên chủ trì và một giám định viên thư ký.

3. Nghiên cứu hồ sơ yêu cầu giám định:

Giám định viên được phân công tham gia giám định phải nghiên cứu hồ sơ do tổ chức, cá nhân yêu cầu giám định cung cấp. Trường hợp cần thiết, giám định viên tham gia giám định thống nhất đề nghị tổ chức, cá nhân yêu cầu giám định bổ sung tài liệu hoặc cử giám định viên trực tiếp cùng tổ chức, cá nhân yêu cầu giám định đi thu thập thêm tài liệu. Giám định viên thư ký tổng hợp tất cả các tài liệu có liên quan đến đối tượng giám định.

4. Tiếp nhận và thăm khám đối tượng giám định:

4.1. Tiếp nhận đối tượng giám định tại phòng khám của Tổ chức pháp y tâm thần để giám định viên tham gia giám định thăm khám đối tượng giám định.

4.2. Khám lâm sàng đối tượng giám định:

a) Khám tâm thần: khám chi tiết, tỷ mỉ tất cả các hoạt động tâm thần;

b) Khám nội khoa và khám thần kinh;

c) Khám các chuyên khoa khác (nếu cần thiết);

Giám định viên tham gia giám định phải trực tiếp khám lâm sàng đối tượng giám định trước khi giám định.

Giám định viên làm nhiệm vụ thư ký ghi chép đầy đủ mọi diễn biến lâm sàng vào bệnh án theo dõi giám định.

5. Thăm khám cận lâm sàng đối tượng giám định:

Tùy từng trường hợp cụ thể mà giám định viên tham gia giám định thống nhất chỉ định cho đối tượng giám định làm các xét nghiệm cận lâm sàng theo quy định sau. Tổ chức, cá nhân yêu cầu giám định đưa đối tượng giám định đi làm xét nghiệm:

5.1. Các xét nghiệm cần thiết:

- Xét nghiệm máu (sinh hóa, huyết học);

- X.quang sọ não thẳng và nghiêng;

- Điện não đồ;

- Các trắc nghiệm tâm lý.

5.2. Các xét nghiệm khác: Tùy từng trường hợp cụ thể, giám định viên chỉ định cho đối tượng giám định làm xét nghiệm cần thiết trong các xét nghiệm sau và chịu trách nhiệm về chỉ định của mình:

- Lưu huyết não;

- CT.Scanner sọ não hoặc MRI sọ não;

- Xét nghiệm HIV;

- Xét nghiệm khác khi cần thiết.

6. Giám định viên được giao làm thư ký tổng hợp tất cả các tài liệu có liên quan đến đối tượng giám định.

7. Họp giám định viên tham gia giám định:

Dựa trên cơ sở nghiên cứu tài liệu yêu cầu giám định, kết quả thăm khám trực tiếp đối tượng giám định tại phòng khám và các kết quả cận lâm sàng đã làm, giám định viên tham gia giám định thảo luận, kết luận giám định và lập biên bản giám định.

8. Kết luận giám định:

Căn cứ vào: kết quả nghiên cứu tài liệu, kết hợp quá trình theo dõi, thăm khám đối tượng giám định; các dấu hiệu lâm sàng, cận lâm sàng và mức độ mắc bệnh/không mắc bệnh của từng đối tượng giám định, từng vụ việc cụ thể liên quan đến đối tượng giám định, giám định viên tham gia giám định thảo luận, đưa ra kết luận giám định.

Kết luận giám định phải trả lời đầy đủ các nội dung của yêu cầu giám định và được lập thành văn bản.

Giám định viên tham gia giám định đều phải ký vào kết luận giám định. Trường hợp nếu có giám định viên không thống nhất thì ghi rõ ý kiến của giám định viên đó. Giám định viên có quyền độc lập đưa ra ý kiến bảo lưu kết luận của mình và chịu trách nhiệm trước pháp luật về kết luận đó.

a) Kết luận theo tiêu chuẩn y học:

- Căn cứ Tiêu chuẩn chẩn đoán của Tổ chức Y tế Thế giới về các rối loạn tâm thần và hành vi hiện hành (ICD-10), căn cứ Thông tư số 23/2019/TT-BYT ngày 28 tháng 8 năm 2019 của Bộ trưởng Bộ Y tế quy định tỷ lệ phần trăm tổn thương cơ thể sử dụng trong giám định pháp y, giám định pháp y tâm thần, giám định viên tham gia giám định xác định đối tượng giám định **tại thời điểm giám định**:

- Họ và tên:

- Có bệnh tâm thần, rối loạn tâm thần hay không?

- Bệnh tâm thần, rối loạn tâm thần gì (ghi mã bệnh)?

b) Kết luận về khả năng nhận thức, điều khiển hành vi.

Căn cứ Bộ luật hình sự năm 2015, Bộ luật dân sự năm 2015; căn cứ vào khả năng nhận thức và điều khiển hành vi của đối tượng giám định tại **thời điểm giám định**, giám định viên tham gia giám định thảo luận và xác định đối tượng giám định có một trong các tình trạng nhận thức, điều khiển hành vi sau đây:

- Mất khả năng nhận thức và/hoặc khả năng điều khiển hành vi;

- Có khó khăn trong nhận thức và/ hoặc làm chủ hành vi;

- Đủ khả năng nhận thức và khả năng điều khiển hành vi.

9. Lập hồ sơ giám định và lưu trữ hồ sơ giám định:

9.1. Lập hồ sơ giám định:

a) Ngoài các tài liệu theo quy định tại điểm 3 khoản III phần A Quy trình này, hồ sơ giám định còn có các tài liệu kèm theo (các bút lục sử dụng trong quá trình giám định pháp y tâm thần):

- Biên bản giao, nhận hồ sơ yêu cầu giám định theo mẫu số 2 Phụ lục IV Thông tư này;

- Biên bản tiếp nhận đối tượng giám định theo yêu cầu theo mẫu số 3 Phụ lục IV Thông tư này;

- Biên bản bàn giao đối tượng giám định theo yêu cầu theo mẫu số 4 Phụ lục IV Thông tư này (nếu có);

- Văn bản ghi nhận quá trình giám định pháp y tâm thần theo yêu cầu theo mẫu số 5 Phụ lục IV Thông tư này;

- Kết luận giám định pháp y tâm thần theo yêu cầu theo mẫu số 6 Phụ lục IV Thông tư này;

- Ảnh đối tượng giám định;

- Tài liệu khác có liên quan đến việc giám định (nếu có).

b) Hồ sơ giám định pháp y tâm thần do Tổ chức pháp y tâm thần lưu trữ. Thời gian lưu trữ hồ sơ giám định là 20 năm, theo quy định tại Thông tư số 33/2025/TT-BYT ngày 01 tháng 7 năm 2025 của Bộ Y tế *quy định thời hạn lưu trữ hồ sơ, tài liệu ngành y tế.*

10. Kết thúc giám định:

10.1. Tổ chức pháp y tâm thần bàn giao lại đối tượng giám định cho tổ chức, cá nhân yêu cầu giám định theo quy định;

10.2. Trả kết luận giám định: Tổ chức pháp y tâm thần trả kết luận giám định trực tiếp cho tổ chức, cá nhân yêu cầu giám định (có chữ ký biên nhận) hoặc trả gián tiếp theo đường bưu điện, có dấu xác nhận của bưu điện (thư bảo đảm).

**II. Giám định tại chỗ**

Áp dụng đối với những trường hợp đối tượng giám định nếu đưa ra ngoài sẽ khó khăn và không an toàn trong công tác quản lý đối tượng giám định hoặc một số trường hợp đặc biệt không thể đưa đối tượng đến giám định tại Tổ chức pháp y tâm thần, gồm các bước như sau:

1. Tiếp nhận hồ sơ trưng cầu hoặc yêu cầu giám định:

Theo quy định tại điểm 1 khoản I phần B Quy trình này.

2. Phân công người tham gia giám định:

Theo quy định tại điểm 2 khoản I phần B Quy trình này.

3. Nghiên cứu hồ sơ trưng cầu hoặc yêu cầu giám định:

Theo quy định tại điểm 3 khoản I phần B Quy trình này.

4. Tiếp xúc và thăm khám đối tượng giám định:

Tiếp xúc đối tượng giám định tại nơi đối tượng đang sinh sống để các giám định viên thăm khám đối tượng giám định. Việc thăm khám đối tượng theo quy định tại điểm 4 khoản I phần B Quy trình này.

5. Đưa đối tượng giám định đi thăm khám cận lâm sàng cần thiết:

Tùy từng trường hợp cụ thể mà giám định viên tham gia giám định thống nhất chỉ định cho đối tượng giám định làm các thăm khám cận lâm sàng (xét nghiệm) cần thiết theo quy định tại điểm 5 khoản I phần B Quy trình này. Người trưng cầu hoặc người yêu cầu giám định đưa đối tượng giám định đi làm xét nghiệm.

6. Giám định viên thư ký tổng hợp tất cả các tài liệu có liên quan đến đối tượng giám định.

7. Họp giám định viên tham gia giám định:

Dựa trên cơ sở nghiên cứu hồ sơ trưng cầu hoặc yêu cầu giám định, kết quả thăm khám trực tiếp đối tượng giám định và các kết quả cận lâm sàng đã làm, giám định viên tham gia giám định thảo luận, lập kết luận giám định và lập biên bản giám định.

8. Kết luận giám định:

Theo quy định tại điểm 8 khoản I phần B Quy trình này.

9. Lập hồ sơ giám định và lưu trữ hồ sơ giám định:

Theo quy định tại điểm 9 khoản I phần B Quy trình này.

10. Kết thúc giám định:

Theo quy định tại điểm 10 khoản I phần B Quy trình này.

**PHỤ LỤC IV**

**BIỂU MẪU THỰC HIỆN DỊCH VỤ GIÁM ĐỊNH PHÁP Y TÂM THẦN**

**NGOÀI TỐ TỤNG**

*(Ban hành kèm theo Thông tư số*   */TT-BYT ngày*   *tháng năm 2025*

*của Bộ trưởng Bộ Y tế)*

|  |  |
| --- | --- |
| **TT** | **Tên biểu mẫu** |
| 1 | Mẫu số 1: **Phiếu yêu cầu giám định pháp y tâm thần ngoài tố tụng** |
| 2 | Mẫu số 2: **Biên bản giao, nhận hồ sơ giám định pháp y tâm thần ngoài tố tụng theo yêu cầu** |
| 3 | Mẫu số 3: **Biên bản tiếp nhận đối tượng giám định pháp y tâm thần ngoài tố tụng theo yêu cầu** |
| 4 | Mẫu số 4: **Biên bản bàn giao đối tượng giám định pháp y tâm thần ngoài tố tụng theo yêu cầu** |
| 5 | Mẫu số 5: **Văn bản ghi nhận quá trình giám định pháp y tâm thần ngoài tố tụng theo yêu cầu** |
| 6 | Mẫu số 6: **Kết luận giám định pháp y tâm thần ngoài tố tụng theo yêu cầu** |

**CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM**

**Độc lập – Tự do – Hạnh phúc**

*.......(1)......, ngày..........tháng.........năm 20......*

**Mẫu số 1**

## PHIẾU YÊU CẦU GIÁM ĐỊNH PHÁP Y TÂM THẦN NGOÀI TỐ TỤNG

Kính gửi: ..........................(2)....................................................

Tên tổ chức/cá nhân yêu cầu giám định:

Số CCCD/CC/HC *(đối với cá nhân)* :..............................Ngày cấp:

Địa chỉ:

Số ĐT liên lạc:

Yêu cầu giám định: *(ghi nội dung yêu cầu giám định)*

Tình trạng mẫu gửi:

Hồ sơ tài liệu kèm theo (*nếu có)*:

................(3)................cam kết chịu mọi trách nhiệm trước pháp luật về thông tin, hồ sơ tài liệu, mẫu phẩm, chi trả chi phí theo quy định.

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Tổ chức/cá nhân yêu cầu**  *(Ký và ghi rõ họ tên)* |

Địa chỉ gửi kết quả :

***Ghi chú***

(1) Địa danh

(2) Tên cơ quan giám định

(3) Tên tổ chức/cá nhân yêu cầu giám định

**Mẫu số 2**

|  |  |
| --- | --- |
| BỘ Y TẾ **TÊN TỔ CHỨC GIÁM ĐỊNH** (1) **-------** | **CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM Độc lập - Tự do - Hạnh phúc  ---------------** |
| Số:           /BBGNHSGĐ | *……………(2)…. ngày….. tháng ……năm……* |

**BIÊN BẢN GIAO, NHẬN**

**HỒ SƠ YÊU CẦU GIÁM ĐỊNH PHÁP Y TÂM THẦN NGOÀI TỐ TỤNG**

Vào lúc…..giờ…..phút, ngày……..tháng………năm 20…….

Tại: *(địa điểm giao, nhận):………………………………………………………………………*

Chúng tôi gồm:

**Bên giao:**

Ông/Bà: ……………………………… Chức vụ: ………………Điện thoại:…………

Số CMND/CCCD:…………………….ngày cấp……………nơi cấp…………………

Đại diện cơ quan/gia đình của đối tượng giám định:……………………………………

Họ và tên đối tượng giám định:…………………………………………………………

**Bên nhận:**

Ông/ Bà:..........................................Chức vụ:……………….Điện thoại:………………

Đại diện Tổ chức Pháp y tâm thần:…………………………………………………

**Đã tiến hành giao, nhận hồ sơ yêu cầu giám định pháp y tâm thần của đối tượng:**

Họ và tên:…………………………….Năm sinh: …………….Giới tính:……………

Nơi thường trú:……………………………………………………………………….

1. Văn bản/đơn yêu cầu giám định pháp y tâm thần số……… ngày ……….tháng……năm..... của: *(ghi rõ họ và tên tổ chức/người yêu cầu giám định):* …………………………………………………  
2. Số lượng ………. tài liệu kèm theo, được đánh số từ 01 đến .... (ghi cụ thể tên tài liệu);

Biên bản được lập thành 02 bản, hoàn tất vào lúc….giờ....phút, ngày….tháng…năm

Mỗi bên giữ 01 bản, có giá trị như nhau.

Những người có tên trên đã đọc lại, nhất trí và cùng ký tên xác nhận dưới đây.

|  |  |
| --- | --- |
| **Người giao** *(Ký, ghi rõ họ tên)* | **Người nhận** *(Ký, ghi rõ họ tên)* |

*(1): Ghi rõ tên của Tổ chức giám định (Viện/Trung tâm)*

*(2): Ghi rõ địa danh tỉnh nơi Tổ chức giám định đặt trụ sở.*

**Mẫu số 3**

|  |  |
| --- | --- |
| BỘ Y TẾ **TÊN TỔ CHỨC GIÁM ĐỊNH (1) -------** | **CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM Độc lập - Tự do - Hạnh phúc  ---------------** |
| Số:            /BBTNĐTGĐ | *…………..(2)…… ngày……. tháng ……..năm……..* |

**BIÊN BẢN TIẾP NHẬN** **ĐỐI TƯỢNG GIÁM ĐỊNH PHÁP Y TÂM THẦN**

**NGOÀI TỐ TỤNG THEO YÊU CẦU**

|  |  |
| --- | --- |
| *Ảnh 4x6 cm của đối tượng giám định (đóng dấu ráp lai)* | Vào lúc….giờ……phút, ngày……..tháng………năm 20………tại (ghi tên Tổ chức giám định)……………………………………………..  Căn cứ Văn bản yêu cầu giám định tâm thần ngày……….tháng……năm……. của.*(ghi tên cơ quan, tổ chức hoặc cá nhân yêu cầu)* …………………………… |

Tại………………………………………………………………………………………………………

Chúng tôi gồm:

**Đại diện bên giao:**

Ông/ Bà: ……………………………………. Chức vụ: ……………….. Điện thoại: …………………

Số CMND/CCCD:………………………..ngày cấp…………………….nơi cấp………………………

Địa chỉ/cơ quan:………………………………………………………………………………………

Quan hệ với đối tượng giám định: ……………………………………………………………………...

**Đại diện bên nhận:**

Ông/ Bà: …………………………………….. Chức vụ: …………………..Điện thoại: .....................

Khoa: ……………………………………………………………………………………………………….

Tổ chức giám định: ……………………………………………………………………………………….

**Gia đình đối tượng (nếu có):**

Ông/ Bà: ……………………………………………………………Điện thoại:…………………………

Địa chỉ:……………………………………………………………………………………………………...

Số CMND/CCCD:………………….ngày cấp...........................nơi cấp………………………………

Quan hệ với đối tượng giám định: ……………………………………………………………………...

**Tiến hành giao, nhận đối tượng giám định pháp y tâm thần theo yêu cầu:**

1. Đối tượng giám định:

Họ, tên: …………………………………………………………………….Giới: ………………………..

Năm sinh: ……………………………………………………………………………

Quê quán: ………………………………………………………………………………

Nơi thường trú: …………………………………………………………………

2. Tình trạng đối tượng giám định khi tiếp nhận: …………………………………

3. Tài liệu, đồ vật có liên quan đến đối tượng giám định:

Biên bản được lập thành 03 bản, hoàn tất vào lúc……giờ....phút, ngày...tháng….. năm …….

Mỗi bên giữ 01 bản, có giá trị như nhau.

Những người có tên trên đã đọc lại, nhất trí và cùng ký tên xác nhận dưới đây.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Gia đình đối tượng** *(ký, ghi rõ họ tên)* | **Người giao** *(ký, ghi rõ họ tên)* | **Người nhận** *(ký, ghi rõ họ tên)* |

*(1): Ghi rõ tên của Tổ chức giám định (Viện/Trung tâm).*

*(2): Ghi rõ địa danh tỉnh nơi Tổ chức giám định đặt trụ sở.*

**Mẫu số 4**

|  |  |
| --- | --- |
| BỘ Y TẾ **TÊN TỔ CHỨC GIÁM ĐỊNH (1) -------** | **CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM Độc lập - Tự do - Hạnh phúc  ---------------** |
| Số:           /BBBGĐTGĐTYC | *……..(2)….. ngày….. tháng ……năm……* |

|  |  |
| --- | --- |
| *Ảnh 4x6 cm của đối tượng giám định, đóng dấu ráp lai* | **BIÊN BẢN BÀN GIAO** **ĐỐI TƯỢNG GIÁM ĐỊNH PHÁP Y TÂM THẦN NGOÀI TỐ TỤNG THEO YÊU CẦU**  Vào lúc….giờ……phút, ngày……..tháng………năm 20………tại Khoa giám định của: (Tên, địa chỉ của Tổ chức giám định)………………………………….... |

Chúng tôi gồm:

**Đại diện tổ chức giám định (bên giao):**

Ông/ Bà: …………………………………… Chức vụ: …………………....Điện thoại ……………….

Khoa/ phòng:………………………………………………………………………………………………

Tổ chức giám định: ……………………………………………………………………………………….

**Đại diện bên nhận:**

Ông/ Bà: ……………………………………. Chức vụ: ……………………Điện thoại: ………………

Số CMND:…………………ngày cấp………………………nơi cấp…………………………

Địa chỉ/cơ quan: ………………………………………………………………………………………….

Quan hệ với đối tượng giám định: …………………………………………………………………….

**Gia đình đối tượng (nếu có):**

Ông/ Bà: ………………………………………………………Điện thoại:………………………………

Địa chỉ:……………………………….…………………………………………………………………….

CMTND số: ………………….. Nơi cấp:………………….Ngày cấp:………………………………….

Quan hệ với đối tượng giám định: ………………………………………………………………………...

**Đã tiến hành bàn giao đối tượng giám định theo yêu cầu:**

1. Đối tượng giám định:

Họ, tên: …………………………………………………………………Giới: …………………………...

Năm sinh: ………………………………………………………………………………………………….

Quê quán: …………………………………………………………………………………………………

Nơi thường trú: ……………………………………………………………………………………………

2. Tình trạng đối tượng giám định khi bàn giao: ………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………

3. Tài liệu, đồ vật có liên quan đến đối tượng giám định: ………………………………………………

Biên bản này được lập thành 03 bản, hoàn tất vào lúc…..giờ……phút, ngày...tháng... năm 20....

Mỗi bên giữ 01 bản, có giá trị như nhau.

Những người có tên trên đã đọc lại, nhất trí và cùng ký tên xác nhận dưới đây.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Gia đình đối tượng** *(ký, ghi rõ họ tên)* | **Người giao** *(ký, ghi rõ họ tên)* | **Người nhận** *(ký, ghi rõ họ tên)* |

*(1): Ghi rõ tên của Tổ chức giám định (Viện/Trung tâm).*

*(2): Ghi rõ địa danh tỉnh nơi Tổ chức giám định đặt trụ sở.*

**Mẫu số 5**

|  |  |
| --- | --- |
| BỘ Y TẾ **TÊN TỔ CHỨC GIÁM ĐỊNH** *(1)* **-------** | **CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM Độc lập - Tự do - Hạnh phúc  ---------------** |
| Số:             /BBGNQTGĐ | *……….(2)…. ngày… tháng …..năm……* |

|  |  |
| --- | --- |
| *Ảnh 4x6 cm của đối tượng giám định, đóng dấu ráp lai* | **VĂN BẢN GHI NHẬN** **QUÁ TRÌNH GIÁM ĐỊNH PHÁP Y TÂM THẦN NGOÀI TỐ TỤNG THEO YÊU CẦU**  **I. THÔNG TIN CHUNG**  - Họ tên đối tượng giám định: ……………………………… Giới tính:…………..  - Nơi thường trú:………………………………………………………………………. |

- Đối tượng là: (3) ………………………………………………………………………………………

- Nội dung yêu cầu giám định:

- Thời điểm tiếp nhận đối tượng giám định:

- Hình thức giám định: …………………………………………………………….

- Quyết định phân công người tham gia giám định số………………. ngày……tháng……..năm…… của tổ chức tiến hành giám định:…………………………………………………………

- Địa điểm tiến hành giám định: …………………………………………………………………………

- Thời gian tiến hành giám định: ………………………………………………………………………..

**II. GIÁM ĐỊNH VIÊN THAM GIA GIÁM ĐỊNH** (4)

- Họ và tên người thực hiện giám định: (Nêu rõ họ tên, học hàm, học vị, chức danh, đơn vị công tác và vai trò của từng giám định viên tham gia giám định):

………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………

**III. SƠ LƯỢC LÝ LỊCH ĐỐI TƯỢNG GIÁM ĐỊNH**

Họ tên:……………………………………… Năm sinh:………………Giới tính:………………………

Quê quán: …………………………………………………………………………………………………

Nơi thường trú: ……………………………………………………………………………………………

Nghề nghiệp: …………………………….Trình độ học vấn: …………………………………………..

Dân tộc: …………………………………..Quốc tịch: …………………Tôn giáo:……………………..

Tình trạng hôn nhân:

Hoàn cảnh kinh tế/ Điều kiện sống: …………………………………………………………………….

Tiền án, tiền sự:…………………………………………………………………………………………...

**IV. LỊCH SỬ BẢN THÂN**

- **Tiền sử sản nhi khoa, quá trình phát triển thể chất và tâm thần, quá trình bệnh tật, quá trình học tập, khả năng lao động, công tác của đối tượng giám định từ nhỏ cho đến nay:…**

- Tiền sử gia đình về bệnh tâm thần**, động kinh** ………………………………………………………

**~~- Diễn biến quá trình bệnh lý (nếu có): ………………………………………………………………~~**

**~~- Diễn biến hành vi liên quan đến tố tụng: …………………………………~~**

**~~- Tình trạng sức khỏe tâm thần khi sự kiện xảy ra: ……………………………..~~**

**~~- Tình trạng sức khỏe tâm thần sau khi sự kiện xảy ra: …………………………~~**

- Diễn biến quá trình giám định: ………………………………………….

**V. KHÁM BỆNH**

***1. Khám tâm thần:***

- Ý thức: …………………. Định hướng lực:

+ Bản thân: ……………………………………………………………………………

+ Không gian: …………………………………………………………………………

+ Thời gian:.........................................................................................................

+ Môi trường: ………………………………………………………………………….

- Tư duy:

+ Hình thức: ……………………………………………………………………………

+ Nội dung: ……………………………………………………………………………..

- Tri giác: ………………………………………………………………………………..

- Cảm xúc: ………………………………………………………………………………

- Hành vi tác phong:

+ Hoạt động có ý chí:..............................................................................................

+ Hoạt động bản năng: ………………………………………………………………….

- Chú ý: ……………………………………………………………………………………

- Trí nhớ: ………………………………………………………………………………….

- Trí tuệ: ……………………………………………………………………………………………………

***2. Khám thần kinh:***

- Dấu hiệu thần kinh định vị:

- 12 đôi dây thần kinh sọ não: …………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………………………

- Cảm giác:…………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………

- Phản xạ:…………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………

- Vận động:…………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………

***3. Khám nội khoa:***

- Dấu hiệu sinh tồn:

Mạch:……..HA:……Nhiệt độ:……Nhịp thở:…….Cân nặng: ………

- Thể trạng chung:……Da, niêm, kết mạc: …………………………………………………………….

- Hạch ngoại vi, tuyến giáp: ...........................................................................................................

………………………………………………………………………………………………………………

- Tim mạch: ………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………

- Hô hấp: ………………………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………………………

- Tiêu hóa:………………………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………………………

- Tiết niệu, sinh dục: ……………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

- Cơ xương khớp: ………………………………………………………………………………………...

……………………………………………………………………………………………………………

***4. Khám chuyên khoa khác:***

+ Răng - Hàm - Mặt:

+ Tai - Mũi - Họng:

+ Mắt:

+ Nội tiết:...

+ Các chuyên khoa khác:

……………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

***5. Kết quả các xét nghiệm cận lâm sàng:***

- Xét nghiệm máu: ……………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………………………

- X-Quang tim phổi: ……………………………………………………………………………………...

……………………………………………………………………………………………………………

- X-Quang sọ não: ………………………………………………………………………………………..

……………………………………………………………………………………………………………

- Điện não đồ: …………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

- Nghiệm pháp tâm lý (test Zung, Beck, MMPI, Wais....)……………………………………………..

……………………………………………………………………………………………………………

- Chụp cắt lớp: CT. Scanner (nếu có) ………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………………………

- Cộng hưởng từ: MRI (nếu có)………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………………………

- Xét nghiệm khác: (nếu có)……………………………………………………………………………...

……………………………………………………………………………………………………………

**VI. TÓM TẮT VÀ KẾT LUẬN**

**1. Tóm tắt:**

- Triệu chứng tâm thần: ………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………………………

- Hội chứng tâm thần: ……………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

- Kết quả xét nghiệm cận lâm sàng có giá trị chẩn đoán:…………………………………………….

……………………………………………………………………………………………………………

**2. Kết luận:** (trả lời đầy đủ theo nội dung trưng cầu giám định)

……………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

**3. Ý kiến khác** (nếu có): …………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

|  |  |
| --- | --- |
| **CÁC GIÁM ĐỊNH VIÊN** (5) **THAM GIA GIÁM ĐỊNH** *(ký, ghi rõ họ tên)* | **THƯ KÝ** *(ký, ghi rõ họ tên)* |
| **THỦ TRƯỞNG TỔ CHỨC GIÁM ĐỊNH** *(Ký, ghi rõ họ tên và đóng dấu của tổ chức giám định)* | |

*(1): Ghi rõ tên của Tổ chức giám định (Viện/Trung tâm).*

*(2): Ghi rõ địa danh tỉnh nơi Tổ chức giám định đặt trụ sở.*

***~~(3): Đối tượng có thể là: bị hại/bị can/người đang thi hành án/nhân chứng/nguyên đơn/ bị đơn...~~***

***(3): Lí do giám định: Kết hôn/ di chúc/ thừa kế/ đi học,…***

***~~(4): Vụ án/vụ việc: hình sự/dân sự/hành chính.~~***

*(4): Nếu chỉ có một người giám định, thì người giám định ký, ghi rõ họ tên của người giám định (theo Điều 32 Luật Giám định tư pháp).*

**Mẫu số 6**

|  |  |
| --- | --- |
| BỘ Y TẾ **TÊN TỔ CHỨC GIÁM ĐỊNH** *(1)* **-------** | **CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM Độc lập - Tự do - Hạnh phúc  ---------------** |
| Số:            /KLGĐYC | *……….(2)….. ngày….... tháng ……năm…….* |

**KẾT LUẬN GIÁM ĐỊNH PHÁP Y TÂM THẦN NGOÀI TỐ TỤNG THEO YÊU CẦU**

**I. THÔNG TIN CHUNG:**

- Văn bản yêu cầu giám định *ngày……. tháng …….năm……..*

của cơ quan/gia đình …………………………………………………………………………………….

- Người ký (họ tên, chức vụ, đơn vị. Nếu là đại diện cho gia đình thì ghi rõ địa chỉ, quan hệ với đối tượng giám định): …………………………………………………………………………………….

- Họ tên đối tượng giám định: ……………………………………….. Giới tính:……………………..

- Nơi thường trú: ………………………………………………………………………………………….

**~~- Là~~ ~~(3)~~ ~~………………………….. Trong~~ ~~(4)~~~~:……………………………………………………………….~~**

**- Là người được yêu cầu giám định pháp y tâm thần ngoài tố tụng để bổ sung thủ tục (3): .............**

- Nội dung yêu cầu giám định: …………………………………………………………………………..

- Thời điểm tiếp nhận đối tượng giám định: …………………………………………………………...

- Hình thức giám định: ……………………………………………………………………………………

- Quyết định phân công người tham gia giám định số…… ngày....tháng…..năm của tổ chức tiến hành giám định:…………………………………………

- Họ và tên người thực hiện giám định (5): (Ghi rõ họ tên, học hàm, học vị, chức danh, đơn vị công tác và vai trò của từng giám định viên tham gia giám định):…………………………………..

- Địa điểm tiến hành giám định: …………………………………………………………………………

- Thời gian tiến hành giám định: Từ ngày...tháng...năm...đến ngày...tháng ... năm……….

**II. TÓM TẮT LỊCH SỬ BẢN THÂN**

- Lịch sử bản thân: ……………………………………………………………………………………….

**~~- Diễn biến quá trình liên quan đến vụ việc:…………………………………………………………~~**

- Quá trình theo dõi giám định:…………………………………………………………………………..

- Tóm tắt triệu chứng, hội chứng về tâm thần: ………………………………………………………..

- Kết quả các xét nghiệm cận lâm sàng có giá trị chẩn đoán:……………………………………….

**III. KẾT LUẬN:**

1. Kết luận:…………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………

2. Ý kiến khác (nếu có):…………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………………………

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **CÁC GIÁM ĐỊNH VIÊN THAM GIA GIÁM ĐỊNH *(6)*** *(ký, ghi rõ họ tên)* | **THƯ KÝ** *(ký, ghi rõ họ tên)* | **CHỦ TRÌ *(6)*** *(ký, ghi rõ họ tên)* |
| **THỦ TRƯỞNG TỔ CHỨC GIÁM ĐỊNH** *(ký, ghi rõ họ tên và đóng dấu của tổ chức giám định)* | | |

*(1): Ghi rõ tên của Tổ chức giám định (Viện/Trung tâm).*

*(2): Ghi rõ địa danh tỉnh nơi Tổ chức giám định đặt trụ sở.*

***~~(3): Đối tượng có thể là: bị hại/bị can/người đang thi hành án/nhân chứng/nguyên đơn/ bị đơn...~~***

***(3): Lí do giám định: Kết hôn/ di chúc/ thừa kế/ đi học,…***

***~~(4): Vụ án/vụ việc: hình sự/dân sự/hành chính.~~***

*(4): Nếu chỉ có một người giám định, thì người giám định ký, ghi rõ họ tên của người giám định*

*(5): Nếu chỉ có một người giám định, thì người giám định ký, ghi rõ họ tên của người giám định (theo Điều 32 Luật Giám định tư pháp).*