Mẫu TB2

|  |  |
| --- | --- |
| .........................**HỘI ĐỒNG GIÁM ĐỊNH** **Y KHOA…**Số........../BBGĐ- | **CỘNG HOÀ XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM****Độc lập - Tự do - Hạnh phúc***....., ngày ... tháng ... năm ...*  |

**BIÊN BẢN GIÁM ĐỊNH THƯƠNG TẬT**

Hội đồng Giám định Y khoa:………………………………………………….

Họp ngày...............tháng............. năm......…. tại …………………………..

để giám định thương tật đối với:

Đồng chí:……………………………………………………………………

Sinh ngày ... tháng ... năm ... ….……Nam/Nữ:……………………………

Nguyên quán:………………………………………………………………….

Trú quán:………………………………………………………………………

Chức vụ:…………………………..… cấp bậc:……………………………..

Cơ quan, đơn vị:………………………………………………………………

Bị thương ngày … tháng … năm ….

Theo Giấy chứng nhận bị thương số ……………ngày … tháng … năm…….

của…………………………………

Theo giấy giới thiệu số ……. ngày … tháng … năm … của…………………

Tình trạng thương tật theo Giấy chứng nhận bị thương:……………………..

………………………………………………………………………………..

Kết quả khám hiện tại:

………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………

**KẾT LUẬN:**

 Theo tiêu chuẩn thương tật ban hành tại Thông tư ……….. ngày ... tháng ... . năm ….. của ……………………………

Đồng chí................... bị suy giảm khả năng lao động do thương tật là........%

(Bằng chữ..................................................................%.) vĩnh viễn/tạm thời (\*)……………………………./.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Uỷ viên** | **Uỷ viên thường trực** | **Chủ tịch Hội đồng** |
|  |  |  |

**Ghi chú:** (\*) Ghi rõ vĩnh viễn hoặc tạm thời