**Mẫu TB2**

|  |  |
| --- | --- |
| ………..…. **HỘI ĐỒNG GIÁM ĐỊNH Y KHOA… --------** | **CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM Độc lập - Tự do - Hạnh phúc ----------------** |
| Số: …../…. | *…., 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:

Ông (bà): ………………………………………..

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

Ông (bà) …………………… bị suy giảm khả năng lao động do thương tật là ……..%

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

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

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