Mẫu BB2

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ………………  **HỘI ĐỒNG GIÁM ĐỊNH Y KHOA…** | | **CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM Độc lập - Tự do - Hạnh phúc** | |
| Số:…..…../BBGĐ- | | *........., ngày … tháng … năm …* | |
| **BIÊN BẢN GIÁM ĐỊNH BỆNH TẬT** | | | |
| Hội đồng giám định Y khoa ………………………..…………………….  Họp ngày …tháng.…năm… tại ……………..…..để giám định bệnh tật đối với đồng chí:…………………..…………………………………………….  Sinh ngày ... tháng ... năm ... …….………….…………………………  Nguyên quán: ……………………………………………….…………  Trú quán: ……………………………………………………………….  Cấp bậc: ……………………..……….…….Chức vụ……………..…  Đơn vị đang công tác:……………………………………………………  Ngày vào Công an nhân dân, quân đội nhân dân:……………………….  Theo giấy chứng nhận bệnh tật số:.......... ngày ... tháng ... năm ... của….  ………………………………………………………………………….  Theo giấy giới thiệu số….. ngày ... tháng ... năm ... của ………………..  Tình trạng bệnh tật:……………………………………………….…….  …………………………………………………………………………..  …………………………………………………………………..……….  **KẾT QUẢ KHÁM**  …………………………………………………………………………..  ………………………………………………………………………….  ………………………………………………………………………….  **KẾT LUẬN:**  Theo tiêu chuẩn bệnh tật quy định tại Thông tư số…………… ngày ... tháng ... năm ... của…………………  Đồng chí …bị suy giảm khả năng lao động do bệnh tật là:……………%. (Bằng chữ:…………………………)./. | | | |
| **ỦY VIÊN** | **ỦY VIÊN THƯỜNG TRỰC** | | **CHỦ TỊCH HỘI ĐỒNG** |