**Phụ lục 2**

**BỆNH ÁN THEO DÕI GIÁM ĐỊNH PHÁP Y TÂM THẦN**

*(ban hành kèm theo Thông tư số /2019/TT-BYT*

*ngày tháng năm 2019 của Bộ trưởng Bộ Y tế*

BỘ Y TẾ

MÃ LƯU TRỮ:

TỔ CHỨC GIÁM ĐỊNH PHÁP Y TÂM THẦN

\* \* \*

**BỆNH ÁN  
THEO DÕI GIÁM ĐỊNH**

**PHÁP Y TÂM THẦN**

NĂM 20….

HỌ TÊN:(Chữ in hoa):......................................Nam/nữ.............Năm sinh:..............

ĐỊA CHỈ:...................................................................................................................

..................................................................................................................

VÀO VIỆN/ KHOA:

Ngày: / /

Buồng:

RA VIỆN/ CHUYỂN VIỆN:

Ngày: ………../……/ 20

CHẨN ĐOÁN:................................................

..................................................................................................................................................MÃ BỆNH: .....................................................

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| BỘ Y TẾ **TỔ CHỨC GIÁM ĐỊNH PHÁP Y TÂM THẦN** | **PHIẾU KHÁM  VÀO VIỆN/TRUNG TÂM**  **THEO DÕI GIÁM ĐỊNH** | MS:  Số vào viện: |

Tuổi

**I. HÀNH CHÍNH**

1. Họ và tên (in hoa): 2. Sinh ngày:

3. Giới: Nam Nữ 4. Nghề nghiệp:

5. Dân tộc: 6. Ngoại kiều:

7. Địa chỉ: Số nhà Thôn/tổ/phố Xã, phường/thị trấn

Huyện (Q, Tx) Tỉnh, thành phố

8. Đối tượng: Bị can Bị cáo Phạm nhân Bị hại Khác:

9. Cơ quan trưng cầu

Công an VKS Tòa án Khác

Số Quyết định: ngày tháng năm

Cơ quan trưng cầu:

10. Khi cần liên lạc với:

Số điện thoại:

11. Đến khám lúc: giờ ….. phút ….. ngày …./…../……..

**II. LÝ DO VÀO VIỆN/TRUNG TÂM**

**III. KHÁM XÉT**

*Mạch: lần/ phút*

*Nhiệt độ: oC*

*Huyết áp: / mmHg*

*Nhịp thở: lần/ phút*

*Cân nặng: Kg*

1. Toàn thân:

2. Khám tâm thần:

3. Các cơ quan khác:

4. Cho vào khoa:

5. Chú ý:

Ngày ….. tháng …. năm …..

|  |  |
| --- | --- |
|  | **BÁC SĨ KHÁM BỆNH** |

*(Ký, ghi rõ họ và tên)*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| BỘ Y TẾ  *TỔ CHỨC GIÁM ĐỊNH PHÁP Y TÂM THẦN*  **KHOA ……………………………** | **BỆNH ÁN THEO DÕI GIÁM ĐỊNH** | Số lưu trữ:  Mã YT / / / |

**A. HÀNH CHÍNH**

Tuổi

1. Họ và tên (in hoa): 2. Sinh ngày:

3. Giới: Nam Nữ 4. Nghề nghiệp:

5. Dân tộc: 6. Trình độ văn hóa 7. Ngoại kiều

8. Địa chỉ: Số nhà Thôn, phố Xã, phường

Huyện (Q, Tx) Tỉnh, thành phố

9. Đối tượng: Bị can Bị cáo Phạm nhân Bị hại Khác:

10. Cơ quan trưng cầu

Công an VKS Tòa án Khác

Tên đầy đủ:

11. Khi cần liên lạc với:

Số điện thoại:

12. Vào viện/Trung tâm: giờ ….. phút ….. ngày …./…../……..

13. Vào khoa Giám định…..: giờ ….. phút ….. ngày …./…../……..

14. Ngày giám định: …./…./ …….

15. Chuyển viện:

15.1. Chuyển đi: giờ ….. phút ….. ngày …./…../……..

15.2. Chuyển về: giờ ….. phút ….. ngày …./…../……..

16. Ra viện: giờ ….. phút ….. ngày …./…../……..

17. Kết luận về y học *(tại thời điểm giám định):*

17.1. Bệnh chính:

Mã bệnh:

17.2. Bệnh kèm theo:

Mã bệnh:

18. Tổng số ngày TDGĐ:

19. Tình hình tử vong: giờ ….. phút ….. ngày …./…../……..

20. Nguyên nhân chính tử vong:

21. Khám nghiệm tử thi: Có Không

22. Thời gian khám nghiệm tử thi: Từ giờ phút ngày tháng năm

Ngày ….. tháng …. năm …..

|  |  |
| --- | --- |
| **THỦ TRƯỞNG TỔ CHỨC GĐPYTT**  *(Ký, ghi rõ họ và tên)* | **TRƯỞNG KHOA**  *(Ký, ghi rõ họ và tên)* |

**B. NỘI DUNG HỒ SƠ**

**I. Lý do vào Viện/Trung tâm**

**II. TÓM TẮT HỒ SƠ TRƯNG CẦU GIÁM ĐỊNH** (*Quá trình sinh trưởng, phát triển, tình trạng sức khỏe, bệnh tật từ khi sinh ra đến khi vào viện theo dõi giám định và quá trình phạm tội hoặc bị hại của đối tượng giám định )*

**III. TIỀN SỬ**

**1. Bản thân:**

- Sức khỏe *(sự phát triển về tinh thần và thể chất từ nhỏ đến lớn, những bệnh đã mắc phải, tình hình học tập,khả năng lao động công tác, đặc điểm tính cách từ nhỏ đến lớn)*:

- Nghiện chất tác động tâm thần:

|  |  |
| --- | --- |
| **Loại chất** | **Thời gian** |
| Rượu |  |
| Thuốc phiện |  |
| Heroin |  |
| Methamphetamin |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

- Tiền án, tiền sự:

**2. Gia đình:** *Ông, bà, cha, mẹ, anh, chị, em ruột, con cái, họ hàng nội ngoại có ai mắc bệnh gì không (chú ý bệnh thần kinh, tâm thần)?:*

**IV. KHÁM BỆNH:**

**1. Toàn thân:** (da niêm mạc, hệ thống hạch, tuyến giáp, vị trí, kích thước, số lượng, di động…)

*Mạch: lần/ phút*

*Nhiệt độ: oC*

*Huyết áp: / mmHg*

*Nhịp thở: lần/ phút*

*Cân nặng: Kg*

**2. Các cơ quan:**

+ Tuần hoàn:

+ Hô hấp:

+ Tiêu hóa:

+ Thận, tiết niệu, sinh dục:

+ Cơ – Xương khớp:

+ Tai mũi họng:

+ Răng hàm mặt:

+ Mắt:

+ Nội tiết, dinh dưỡng và các bệnh lý khác:

**3. Thần kinh**

+ Dây thần kinh sọ não:

+ Đáy mắt:

+ Vận động tứ chi:

+ Trương lực cơ:

+ Cảm giác (nông, sâu):

+ Phản xạ:

**4. Tâm thần**

+ Biểu hiện chung:

+ Ý thức định hướng lực: - Không gian

- Thời gian

- Bản thân

+ Tình cảm, cảm xúc

+ Tri giác (Khả năng nhận thức thực tại khách quan, các rối loạn)

+ Tư duy: - Hình thức:

- Nội dung:

+ Hành vi tác phong: - Hoạt động có ý chí:

- Hoạt động bản năng:

+ Trí nhớ: - Nhớ máy móc:

- Nhớ thông hiểu:

+ Trí năng: - Khả năng phân tích:

- Khả năng tổng hợp:

+ Chú ý:

**5. Các xét nghiệm cận lâm sàng cần làm:**

+ Các xét nghiệm cần thiết:

- Xét nghiệm máu (sinh hóa, huyết học)

- Xét nghiệm nước tiểu

- X.quang tim, phổi thẳng hoặc có thể chỉ định chụp nghiêng

- X.quang sọ não thẳng và nghiêng

- Điện não đồ

- Điện tâm đồ

- Các trắc nghiệm tâm lý (BECK, ZUNG, WAIS, MMPI)

+ Các xét nghiệm chuyên biệt khác:

**V. TÓM TẮT VÀ KẾT LUẬN**

**1. Tóm tắt triệu chứng, hội chứng tâm thần**

- Triệu chứng, hội chứng:

**2. Kết luận giám định**

- Kết luận về y học:

- Kết luận về khả năng nhận thức và điều khiển hành vi (trong từng thời điểm, đặc biệt tại thời điểm xảy ra vụ việc) :

**3. Ý kiến khác** (nếu có)

*Ngày….. tháng ….. năm ………*

**GIÁM ĐỊNH VIÊN THƯ KÝ**

*(Ký, ghi rõ họ và tên)*

**C. TỔNG KẾT BỆNH ÁN**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **1. Diễn biến quá trình theo dõi giám định:**    **2. Tóm tắt kết quả xét nghiệm cận lâm sàng có giá trị chẩn đoán:** | | | |
| Hồ sơ, phim, ảnh | |  | Ngày … tháng … năm 20…. |
| Loại | Số tờ | **Người giao hồ sơ:**  *(Ký, ghi rõ họ và tên)* | GIÁM ĐỊNH VIÊN THƯ KÝ |
| - X Quang: |  | *(Ký, ghi rõ họ và tên)* |
| - Điện não đồ; |  |  |
| - Điện tâm đồ; |  |  |
| - Xét nghiệm: |  | **Người nhận hồ sơ:**  *(Ký, ghi rõ họ và tên)* |  |
| - Các trắc nghiệm tâm lý. |  |  |
| - Khác: |  |  |
| - Toàn bộ hồ sơ: |  |  |