**PHỤ LỤC 3**

**GIẤY GIỚI THIỆU KHÁM GIÁM ĐỊNH BỆNH, TẬT, DỊ DẠNG, DỊ TẬT CÓ LIÊN QUAN ĐẾN PHƠI NHIỄM VỚI CHẤT ĐỘC HÓA HỌC**  
*(Ban hành kèm theo Thông tư liên tịch số: 20/2016/TTLT-BYT-BLĐTBXH ngày 30/6/2016 của Bộ trưởng Bộ Y tế và Bộ trưởng Bộ Lao động-Thương binh và Xã hội)*

|  |  |
| --- | --- |
| UBND TỈNH/THÀNH PHỐ... **SỞ LAO ĐỘNG - THƯƠNG BINH VÀ XÃ HỘI -------** | **CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM Độc lập - Tự do - Hạnh phúc  ---------------** |
| Số: ……./GGT-SLĐTBXH | *…….., ngày... tháng... năm....* |

**GIẤY GIỚI THIỆU**

Kính gửi: Hội đồng Giám định Y khoa ……………………

**SỞ LAO ĐỘNG - THƯƠNG BINH VÀ XÃ HỘI TỈNH/THÀNH PHỐ...**

……………………………

Trân trọng giới thiệu: Ông (Bà) ………………………. Giới tính: Nam □ Nữ □

Sinh ngày …….. tháng …… năm …………..; Điện thoại liên lạc: .......................

Chỗ ở hiện tại: .......................................................................................................

Giấy CMND/ Hộ chiếu/Giấy khai sinh số (1): ………… Ngày..../ ..../ Nơi cấp:

Ông (Bà) ………………. hiện đang hưởng chế độ Thương binh/Người hưởng chính sách như

Thương binh/Bệnh Binh/Người khuyết tật……..(2)…………………………

Tỷ lệ thương tật/bệnh tật: ……………%...............................................................

Được giới thiệu đến Hội đồng Giám định Y khoa ................................................

để khám giám định bệnh, tật, dị dạng, dị tật (3) ....................................................

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

có liên quan đến phơi nhiễm với chất độc hóa học.

|  |  |
| --- | --- |
| Các giấy tờ kèm theo, gồm có 1.………………………………….… 2.……………………………….…… 3.………………………………….… 4.………………………………….… 5..…………………………………… 6………………………………….… | **GIÁM ĐỐC** *(Ký, ghi rõ họ và tên và đóng dấu)* |