|  |  |
| --- | --- |
| **4. Thủ tục** | **Đề nghị được thực hiện kỹ thuật xác định lại giới tính đối với người chưa đủ 16 tuổi** |
| **- Trình tự thực hiện** | |
|  | **Bước 1:** Cha, mẹ hoặc người giám hộ của người xác định lại giới tính gửi hồ sơ đề nghị xác định lại giới tính đến cơ sở khám bệnh, chữa bệnh được phép can thiệp y tế để xác định lại giới tính (sau đây gọi tắt là cơ sở khám bệnh chữa bệnh)  **Bước 2:** Cơ sở khám bệnh chữa bệnh tiếp nhận và kiểm tra hồ sơ.  **Bước 3:** Trong thời hạn 07 ngày làm việc, kể từ ngày nhận được hồ sơ, cơ sở khám bệnh, chữa bệnh phải xem xét và trả lời bằng văn bản cho người đề nghị xác định lại giới tính. Trường hợp không chấp nhận thì phải có văn bản trả lời và nêu rõ lý do.  **Bước 4:** Gửi văn bản đến người đề nghị xác định lại giới tính. |
| **- Cách thức thực hiện** | |
|  | Qua đường bưu điện hoặc trực tiếp tại cơ sở khám chữa bệnh. |
| **- Thành phần, số lượng hồ sơ** | |
|  | ***I) Thành phần hồ sơ bao gồm:***  - Đơn đề nghị được thực hiện kỹ thuật xác định lại giới tính của cha, mẹ hoặc người giám hộ của người xác định lại giới tính.  - Bản sao hợp lệ giấy khai sinh hoặc chứng minh nhân dân hoặc sổ hộ khẩu hoặc hộ chiếu.  ***II) Số lượng hồ sơ:*** 01 bộ |
| **- Thời hạn giải quyết** | |
|  | Trong thời hạn 07 ngày làm việc, kể từ ngày nhận được hồ sơ |
| **- Đối tượng thực hiện thủ tục hành chính** | |
|  | Cá nhân |
| **- Cơ quan thực hiện thủ tục hành chính** | |
|  | Cơ sở khám bệnh, chữa bệnh được phép can thiệp y tế để xác định lại giới tính. |
| **- Kết quả thực hiện thủ tục hành chính** | |
|  | Giấy chứng nhận y tế đã xác định lại giới tính. |
| **- Lệ phí** | |
|  | Không |
| **- Tên mẫu đơn, mẫu tờ khai (Đính kèm ngay sau thủ tục này)** | |
|  | Đơn đề nghị được thực hiện kỹ thuật xác định lại giới tính (dùng cho người chưa đủ 16 tuổi) |
| **- Yêu cầu, điều kiện thủ tục hành chính** | |
|  | Không |
| **- Căn cứ pháp lý của thủ tục hành chính** | |
|  | 1- Nghị định số 88/2008/NĐ-CP ngày 05 tháng 8 năm 2008 của Chính phủ về xác định lại giới tính. Có hiệu lực sau 15 ngày, kể từ ngày đăng Công báo  2-Thông tư số 29/2010/TT-BYT ngày 24/5/2010 của Bộ Y tế Hướng dẫn thi hành một số điều Nghị định số 88/2008/NĐ-CP ngày 05 tháng 8 năm 2008 của Chính phủ về xác định lại giới tính. Có hiệu lực sau 15 ngày, kể từ ngày đăng Công báo |

MẪU ĐƠN ĐỀ NGHỊ XÁC ĐỊNH LẠI GIỚI TÍNH*(Ban hành kèm theo Thông tư số 29/2010/TT-BYT ngày 24 tháng 5 năm 2010)*

**CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM  
Độc lập - Tự do - Hạnh phúc  
----------------**

**ĐƠN ĐỀ NGHỊ ĐƯỢC THỰC HIỆN KỸ THUẬT XÁC ĐỊNH LẠI GIỚI TÍNH**

***(Dùng cho người chưa đủ 16 tuổi)***

Kính gửi: ................................................................

1. Tôi là (ghi rõ họ và tên):

2. Tuổi:

3. Địa chỉ thường trú:

4. Số CMND/Hộ chiếu:                   ngày cấp:                 nơi cấp:

Tôi là Cha /mẹ /người giám hộ của cháu:

***- Họ tên:***

***- Tuổi:***

***- Địa chỉ thường trú:***

***- Số CMND/Hộ chiếu (nếu có)                     ngày cấp                nơi cấp****.*

Sau khi cháu...............................được bác sĩ khám và chẩn đoán xác định là có:

- Khuyết tật bẩm sinh về giới tính hoặc

- Giới tính chưa được định hình chính xác.

Tôi làm đơn này đề nghị cơ sở khám bệnh, chữa bệnh thực hiện can thiệp y tế để xác định lại giới tính cho cháu.

Trong quá trình thực hiện kỹ thuật can thiệp y tế để xác định lại giới tính, tôi xin cam đoan thực hiện theo đúng quy chế của bệnh viện và chỉ định của bác sĩ và thanh toán các chi phí khám bệnh, chữa bệnh theo quy định của pháp luật.

|  |  |
| --- | --- |
|  | *...................., ngày...... tháng........ năm........* Người làm đơn *(Ký và ghi rõ họ tên)* |