

감정서 등 [] 열람 [] 복사 신청서

※ []에는 해당하는 곳에 √ 표를 하고 ()에는 해당 내용을 적습니다.

접수번호	접수일	처리일	처리기간	즉시	
신청인	성명		전화번호		
			전자우편		
	자격	[] 신청인 [] 피신청인	소명자료	신분증 []	
		[] 당사자 [] 대리인		기타 ()	

신청내용	대상기록	사건번호	사건명	담당 조정부
	열람 및 복사 내용	[] 감정서	[] 열람 [] 복사 ()부	
		[] 조정결정서	[] 열람 [] 복사 ()부	
		[] 조정조서	[] 열람 [] 복사 ()부	
		[] 조정기일의 일시, 장소, 당사자의 출석여부를 기록한 문서	[] 열람 [] 복사 ()부	
		[] 신청인 또는 피신청인 본인이 조정중재원에 제출한 문서 (문서의 종류·내용:)	[] 열람 [] 복사 ()부	

「의료사고 피해구제 및 의료분쟁 조정 등에 관한 법률」 제38조 및 같은 법 시행규칙 제8조에 따라 감정서 등의 열람·복사를 신청합니다.

년 월 일

신청인 (서명 또는 날인)

한국의료분쟁조정중재원장 귀하

신청수수료	원 (건당 500원)	비용납부 여부 확인란 ※ 감정서는 1회에 한하여 신청인에게 무료로 배부합니다
복사비용	원 (장당 50원)	

비고			
영수일시		영수인	(서명 또는 날인)