

진료기록감정신청서

사 건 2009가단10000호 손해배상(의)
원 고 홍 길 동
피 고 의료법인 전국대병원

위 사건에 대하여 피고의 소송대리인은 다음과 같이 진료기록 감정을 신청합니다.

다 음

1. 진료기록 감정할 곳

위원이 지정하는 대학병원 재활의학과

2. 진료기록 감정 사항

별지 기재와 같음

3. 입증취지

근육내자극술에 의한 신경손상 사실을 입증하고자 합니다.

4. 첨부서면

가. 의료법인 전국대병원 재활의학과 의료기록 사본 1부

나. 고구려대학교 의과대학 병원장 의무기록 사본 1부



공증인가 韓 半 島
법무법인

서울 서초구 서초동 1699-16 동현빌딩 7층
TEL : (02) 591-8787 FAX : (02) 594-6003

다. 의료법인 글로벌의료재단 의무기록 사본 1부

라. 한반도재활병원 의무기록 사본 1부

마. 한반도아산병원 의무기록 사본 1부

2010. 01. .

위 피고의 소송대리인

法務法人 韓半島

담당변호사 이 범 성
이 용 환
박 정 근
김 형 균
김 원 탁

서울중앙지방법원 민사00단독 귀중



공증인가 법무법인 韓半島

서울 서초구 서초동 1699-16 동현빌딩 7층

TEL : (02) 591-8787 FAX : (02) 594-6003

진료기록감정신청서

사 건 2009가단10000호 손해배상(의)
원 고 홍 길 동
피 고 의료법인 전국대병원재단



서울중앙지방법원 민사00단독 귀중



공증인가 법무법인 韓 半 島

서울 서초구 서초동 1699-16 동현빌딩 7층
TEL : (02) 591-8787 FAX : (02) 594-6003

별지

진료기록 감정 사항

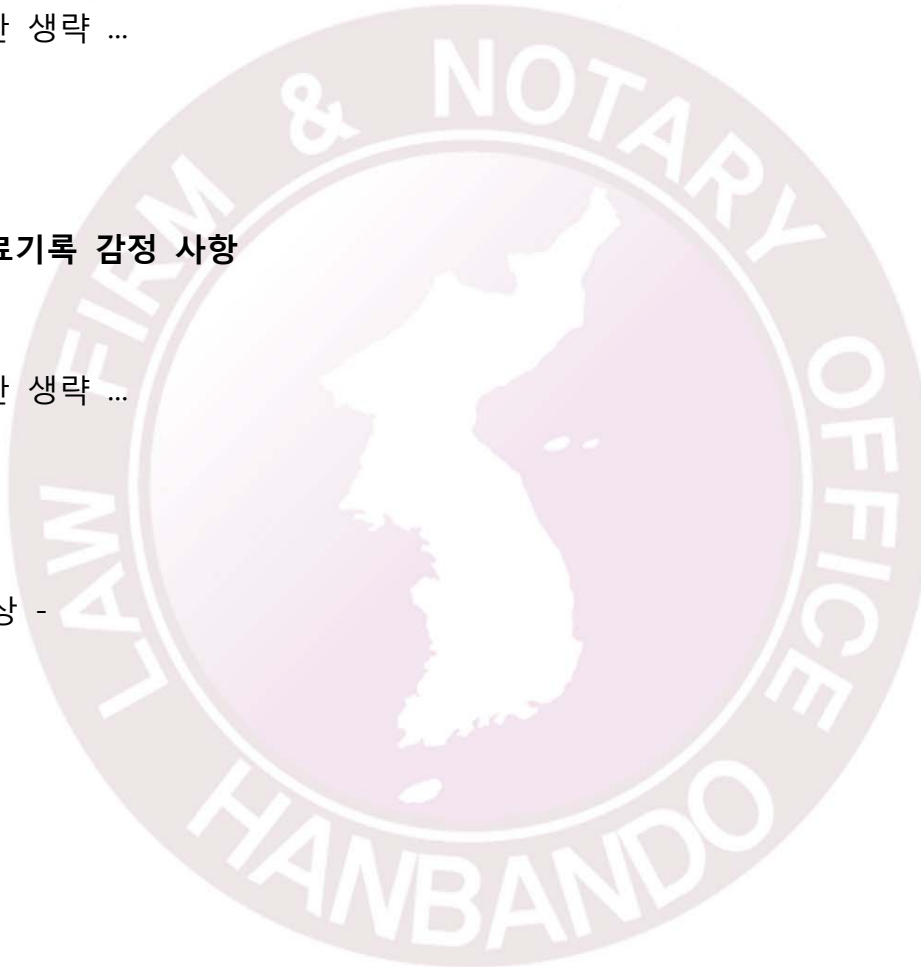
1. 기초사실

... 중간 생략 ...

2. 진료기록 감정 사항

... 중간 생략 ...

- 이 상 -



공증인가 韓半島
법무법인

서울 서초구 서초동 1699-16 동현빌딩 7층

TEL : (02) 591-8787 FAX : (02) 594-6003