

## 甘肃迪安同享医学检验中心司法鉴定所 司法鉴定告知书

7	本机构收到	委托的对	
进行_		鉴定(案件编号: 甘迪安[2019]法物鉴字第	号)
一安	按照相关期完	<i>性生知和</i> 下。	

- 案,按照相关规定,特告知如下:
- 一、 委托人委托司法鉴定,应提供真实、完整、充分、符合鉴定要求的鉴定材料, 并提供有关案件的真实、全面的信息。因委托人或当事人提供虚假信息、隐瞒真实情况, 或提供来源不合法、不真实材料产生的不良后果,司法鉴定机构和司法鉴定人概不负责, 鉴定费概不退还。
- 二、 司法鉴定机构和司法鉴定人按照客观、独立、公正、科学的原则进行鉴定, 委托人、当事人不得要求或暗示司法鉴定机构或司法鉴定人按其意图或者特定目的提供 鉴定意见。
- 三、 由于受到鉴定材料的限制以及其他客观条件的制约,司法鉴定机构和司法鉴 定人有时无法得出明确的鉴定意见。
- 四、 如果存在涉及鉴定活动的民族习俗等有关禁忌,请在鉴定工作开始前告知司 法鉴定人。
- 因鉴定工作的需要,本案存在以下情形,需要委托人或者当事人近亲属、监 五、 护人到场见证并签名。现场见证时,不得影响鉴定工作的独立性,不得干扰鉴定工作正 常开展。未经司法鉴定机构和司法鉴定人同意,不得拍照、摄像或者录音。
  - □需要对无民事行为能力人或者限制民事行为能力人进行身体检查
  - □需要对被鉴定人进行法医精神病鉴定
  - □需要到现场提取鉴定材料(需委托人或指定的人到场)
  - □需要进行尸体解剖
- 六、 因鉴定工作的需要,委托人或者当事人获悉国家秘密、商业秘密或者个人隐 私的,应当保密。
- 七、 鉴定意见属于专业意见,是否成为定案根据,由办案机关经审查判断后作出 决定,司法鉴定机构和司法鉴定人无权干涉。
- 八、 当事人对鉴定意见有异议,需要向办案机关提出书面意见,本机构可对相关 疑问进行书面答复。答复后,如果当事人仍有异议,应当通过庭审质证或者申请重新鉴 定、补充鉴定等方式解决。
  - 九、 有下列情形的, 司法鉴定机构可以终止鉴定工作:
  - (一) 发现鉴定材料不真实、不完整、不充分或者取得方式不合法的;
  - (二) 鉴定用途不合法或者违背社会公德的:
  - (三) 鉴定要求不符合司法鉴定执业规则或者相关鉴定技术规范的:
  - (四) 鉴定要求超出本机构技术条件或者鉴定能力的;
  - (五) 委托人就同一鉴定事项同时委托其他司法鉴定机构进行鉴定的;
  - (六) 鉴定材料发生耗损,委托人不能补充提供的;
  - (七) 委托人拒不履行司法鉴定委托书规定的义务、被鉴定人拒不配合或者鉴定活 动受到严重干扰,致使鉴定无法继续进行的;
  - (八) 委托人主动撤销鉴定委托,或者委托人、诉讼当事人拒绝支付鉴定费用的;
  - (九) 因不可抗力致使鉴定无法继续进行的:
  - (十) 其他不符合法律、法规、规章规定,需要终止鉴定的情形。
  - 终止鉴定的, 本机构视具体终止原因酌情退还收取的鉴定费用。
  - 十、 收费告知



记录表单编号: PFQMS-CZ-B050 发布日期: 2018 年 5 月 1 日 修订号: 0 页码: 2 / 2

	(-)	关于收费标	准及金额	(可自行	<b>「查询公开</b>	- 收费标准	()				
	□按照	司法鉴定收	费标准进行	亍收费,	总计	/			(大军	(三)	元整,
	其中:				元;		<u>Ţ</u>				元
	_	/									元
	_	/				/_		5目			元
	_ l _ l _ m	/ / / / / / / / / / / / / / / / / / /	/ ,	1/ WA 11/5 A		- 11. \\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\					元
	□按照	疑难复杂、	里大社会家	<b>沙响釜</b> 瓦					约定尽	计	
	<u>(大写)元</u> 整,具体情形: □ 由省级或省级以上相关部门委托的案件										
			三名或三名				与的多	6件			
			起社会普遍	_ , ,,			* . * * 1	- ' '	视台报	道的	1
			议时间长,						70 D V/C	~	,
		□ 经与委	托人协商,	共同认	定为疑难	、复杂和	有重大	社会	影响的	其他	案件
	□本劉	案根据目前作	青况,需要	外出提	取材料或	进行鉴定	, 应另	行支	付费用	,预	计费
	用 <u>:</u>	/		_(大写	) 元, 根扫	居实际花费	<b></b> 情况耳	或约定	足情况多	多退/	少补。
	特别技	是示:上述	费用均不包	含出庭	的相关费	用,如需	要鉴定	人出.	庭的,	应另	行支
	付相差	关费用。不能	能按时支付	相关费	用的,鉴定	定人有权を	不出庭	0			
	$(\underline{-})$	关于缴费时	限及方式								
	请自接	到告知书后	10 个工作	日内到	本所交纳	或汇入本。	昕账户	。逾	期不缴	费的	, 将
	案处理				, ,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,	, ,	,,,,,		, , ,,,,		, ,,
,, -		名: 甘肃迪安	2同享医学	<b>始验中</b> パ	公司法鉴定	? 所	账	号: 9:	3190549	9081	0605
		· 招商银行									
		· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·						74 100 3	<i></i>		•
	传真:		<u> </u>	U / P •		0021021					
		, 关于鉴定终	上 弗 囯 纷 5	뉟							
		机构原因导			-	还的护助	弗田	加田	<b>禾七</b>	<del>\( \frac{1}{2} \)</del>	44 14
		. 所原因终止 . 欧 郎 祖 本 山									
八头		[阶段退还比		50%,如	口刺作金	<b>火</b> 似 古 木 /	久 欣,	W.C.		可了	20%。
		关于鉴定费									
	鉴定活	动由委托方	启动,鉴定	定费用无	论是任何	「一方支付	, 通常	都属	于垫付	,最	终由
谁承	担,由	办案机关决	:定。								
	(五)	关于收费相	关争议处理	里							
	因收费	发生争议的	· 无法协图	商一致的	7, 可申请	仲裁或依	法向人	、民法	院提起	诉讼	<u>,</u>
	, , , , , ,	, , , , , , , ,			. , , , ,				., - , -		
					甘	肃迪安同				法鉴	定所
							年	月	日		
	我已阅	读并理解相	关告知内名	卒,并同	意按时支	. 付相关费	用。				
签字	人 <u>:</u>		与本案关	·系 <u>:</u>		!	日期:		年	月	日