# 2024年医疗事故调解协议书 医疗事故调解书(八篇)

来源：网络 作者：紫陌红颜 更新时间：2024-11-14

*医疗事故调解协议书 医疗事故调解书一乙方（或患者近亲属）：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_患者基本情况：姓名：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_性别：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_年龄：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_住址：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_住院号：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_经过...*

**医疗事故调解协议书 医疗事故调解书一**

乙方（或患者近亲属）：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

患者基本情况：

姓名：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

性别：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

年龄：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

住址：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

住院号：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

经过调解，医院、患者双方就该医疗纠纷自愿达成如下协议：

一、甲乙双方同意在不通过鉴定明确争议的原因和责任的情况下自行协商解决。

二、甲方自愿赔偿乙方：

三、甲乙双方放弃基于该医疗纠纷的一切权利。

四、违约责任：本协议对该医疗纠纷一次性处理终结，任何一方不得反悔。一方反悔的，应向对方支付违约金\_\_\_\_\_\_\_\_元。

五、本协议经甲乙双方签字、盖章生效。协议文本一式二份，甲乙双方各执一份。

甲方：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

乙方：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_\_月\_\_\_\_日

**医疗事故调解协议书 医疗事故调解书二**

甲方：\_\_\_\_\_\_\_\_医院

乙方：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

鉴于患者\_\_\_\_曾于20\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日至20\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日在甲方处治疗，甲、乙双方因患者医疗问题发生争议，但均愿通过协商解决;甲、乙双方本着平等、自愿、诚实信用的原则，根据《医疗事故处理条例》及相关法律法规，经充分协商，达成本协议如下，共同遵照执行。

第一条协议相关数据如下：

\_\_\_\_市20\_\_\_\_年度职工平均工资：\_\_\_\_元。

\_\_\_\_市20\_\_\_\_年度城镇居民平均生活费：\_\_\_\_元。

\_\_\_\_市城镇居民最低生活保障金：\_\_\_\_元。

第二条赔偿项目及计算方法

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

第三条方同意于本协议生效后\_\_\_\_日内向乙方一次性(或分期)支付本协议第二条规定的款项。

第四条甲方依本协议约定支付全部款项后，甲、乙双方因患者医疗问题引起的所有争议即告终结，乙方不得再以任何理由和任何方式向甲方主张权利，否则乙方应无条件返还甲方已：支付的全部款项，且不得以本协议作为其主张权利的依据。

第五条协议一式两份，甲、乙双方各执一份，自双方授权代表签字盖章(并公证)之日起生效。

甲方：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_医院

乙方代表：\_\_\_\_\_\_\_\_

日期：\_\_\_\_\_\_\_\_

**医疗事故调解协议书 医疗事故调解书三**

甲方(医疗机构)：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

乙方(患者):\_\_\_\_\_\_\_\_性别\_\_\_\_身份证号：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_住址：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

乙方于\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日因\_\_\_\_\_\_\_\_在甲方诊所就诊，其间，由于甲方的原因造成乙方人身损害，由此甲乙双方因医疗赔偿问题发生争议。现甲乙双方本着自愿、平等、公平、合法、真实和诚实信用的原则，根据《医疗事故处理条例》及相关法律法规，经充分协商，现达成如下协议，由甲乙双方共同遵照执行。

第一条：甲乙双方对自主协商解决该医疗争议不持异议。

第二条：甲方同意向乙方一次性经济补偿：￥\_\_\_\_\_\_\_\_元(大写：人民币\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_元整)。

第三条：甲方同意于本协议生效后\_\_\_\_日内向乙方一次性支付本协议第二条规定的款项。

第四条：在甲方依照本协议约定支付全部款项后，甲乙双方因乙者医疗问题引起的所有争议即告终结，乙方不得再以任何理由和任何方式向甲方主张权利，否则乙方应无条件返还甲方已支付的全部款项，且不得以本协议作为其主张权利的依据。

第五条：本协议一式三份，甲乙双方各执一份，另一份交由甲方主管部门备案，协议自双方代表人签字(或盖章)之日起生效。

第六条：协议地点\_\_\_\_\_\_\_\_。

甲方代表人(签章)：\_\_\_\_\_\_\_\_

乙方代表人(签章)：\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日

**医疗事故调解协议书 医疗事故调解书四**

甲方：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

乙方：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

关于乙方患病的有关问题，甲、乙双方本着平等、自愿、诚实信用的原则，双方经协商，甲方出于关心的目的达成如下协议：

姓名：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

年龄：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

性别：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

籍贯：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

电话：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

身份证号：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

住址：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

合计：\_\_\_\_\_\_\_\_元

\_\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_\_日

1、在甲方依本协议约定支付全部款项后，甲乙双方因患者医疗问题引起的所有事情即告终结。双方劳动关系同时解除，双方互不承担任何责任。

2、本协议一式两份，甲、乙双方各执一份。

3、上述协议经双方签字或盖章后生效。

甲方：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

乙方：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

日期：\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日

**医疗事故调解协议书 医疗事故调解书五**

甲方：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

乙方：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

身份证号：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

基于甲乙双方确定的事实，本着友好协商的原则，共同协商，根据《中华人民共和国合同法》、《医疗事故处理条例》、《民法通则》、《最高人民法院关于审理人身损害赔偿案件适用法律若干问题的解释》及\_\_\_\_市的有关法规、规章，就赔偿事宜达成如下协议：

一、双方完全理解和认知本协议存在的风险，乙方自愿放弃追究甲方相关责任的权利，本协议为双方真实意思表示，不存在意思表示的瑕疵，特此声明；

二、甲方给付乙方医疗费、误工费、护理费、交通费、住宿费、住院伙食补助费、必要的营养费、残疾赔偿金、残疾辅助器具费、被扶养人生活费、后续治疗费、精神损害抚慰金等各项费用共计人民币\_\_\_\_元；

三、本协议生效后，乙方自愿放弃追究赔偿差额权利；

四、乙方自愿放弃就双方纠纷所享有的诉讼权利。

五、本协议一式两份，双方各持一份；

六、本协议自双方签字或盖章之日起生效。

甲方：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日

乙方：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日

**医疗事故调解协议书 医疗事故调解书六**

甲方：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

身份证号：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

乙方：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

身份证号：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

甲乙双方就乙方于\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日在发生的人身损害相关事实进行确认，并经过友好协商，就赔偿事宜达成以下协议：

一、甲方自愿承担乙方因上述人身损害而发生的合理必要的医疗费用人民币\_\_\_\_万元(凭甲方认可的医院有效票据结算，如乙方弄虚作假，甲方有权追回乙方虚报的费用)；

二、甲乙双方经过协商确定：甲方自本协议签订之日起日内向乙方另行支付\_\_\_\_万元人民币。

三、上述两项费用为双方依据法律或者合同协商确定的，甲方赔偿给乙方的所有费用，包括但不限于医疗费、误工费、护理费、交通费、住宿费、住院伙食补助费、营养费、后续的全部治疗费、康复费、护理费及精神损害抚慰金等费用。

四、乙方收取上述费用后，本协议中乙方人身损害赔偿事宜即处理终结，乙方不再向甲方及相关人员、单位主张任何权利。

五、乙方对甲方表示宽容和谅解，乙方并请求公安机关不再立案追究甲方及相关人员、单位的相关法律责任，也不再向法院诉讼。

六、本协议一式三份，甲乙双方各执一份，公安机关备案一份，双方签字并按手印后生效。

甲方：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_乙方：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

地址：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_地址：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

电话：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_电话：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日

**医疗事故调解协议书 医疗事故调解书七**

甲方：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_（医疗机构）

乙方：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_（患者方）

甲乙双方经协商，在完全自愿的情况下达成如下协议：

一、患者基本情况：

姓名：\_\_\_\_\_

年龄：\_\_\_\_\_

性别：\_\_\_\_\_

籍贯：\_\_\_\_\_

住址：\_\_\_\_

身份证号：\_\_\_\_\_\_

住院号：\_\_\_\_\_

疾病诊断：\_\_\_\_\_

治疗结果：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_。

二、甲乙双方共同认定的医疗事故等级：\_\_\_\_\_。

三、医疗事故原因：\_\_\_\_\_。

四、赔偿数额

1、医疗费：\_\_\_\_\_元；

2、误工费：\_\_\_\_\_元；

3、住院伙食补助费：\_\_\_\_\_元；

4、陪护费：\_\_\_\_\_\_元；

5、残疾生活补助费：\_\_\_\_\_元；

6、残疾用具费：\_\_\_\_\_元；

7、丧葬费：\_\_\_\_\_元；

8、被抚养人生活费：\_\_\_\_\_元；

9、交通费：\_\_\_\_\_元；

10、住宿费：\_\_\_\_\_元；

11、精神损害抚慰金：\_\_\_\_\_元；

12、患者死亡参加丧葬活动的患者的.配偶和直系亲属所需交通费、误工费、住宿费：\_\_\_\_\_元（不超过\_\_\_\_\_人）；

合计：\_\_\_\_\_元。

五、赔偿款给付时间：\_\_\_\_\_。

六、违约责任\_\_\_\_\_。

七、本协议一式两份，经双方签字或盖章后生效。

甲方：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

代理人：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

乙方：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

代理人：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

日期：\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日

**医疗事故调解协议书 医疗事故调解书八**

甲方：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

身份证：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

乙方：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

身份证：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

甲乙双方均同意的前提下，并且本着友好的协商的`原则，根据中国的合同法以及医疗事故处理条例，以及北京市的相关规则制度，就赔偿事宜作如下协议：

1、双方对于此次协议签订的内容完全了解，也知道此份协议所存在的风险，乙方愿意放弃对于甲方责任权利的追究，本协议是甲乙方真实思想的阐述，不存在任何表述上的纠纷。

2、甲方会向乙方承担医疗费用以及误工费，护理费和交通费，住宿费和伙食补助费，另外还包括必要的营养费以及赔偿金，被抚养人的生活费用以及后期的治疗费用等各项费用总计人民币元。

3、此份协议在生效之后，乙方愿意放弃对于赔偿差额权利的责任追究。

4、乙方自愿放弃此次纠纷所享有的诉讼权利。

5、本协议一式两份，甲方乙方各持有一份。

6、此份协议在甲乙双方签字或签章即日起生效。

甲方：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日

乙方：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日

本DOCX文档由 www.zciku.com/中词库网 生成，海量范文文档任你选，，为你的工作锦上添花,祝你一臂之力！