# 医疗赔偿合同范本(共71篇)

来源：网络 作者：悠然自得 更新时间：2023-12-24

*医疗赔偿合同范本1甲方：乙方：一、甲方供货能满足乙方95%以上，关于产品的技术标准按照国家标准执行。二、乙方每月向甲方的购货量不能低于153种，货数上下限不能低于2位数额。三、产品包装规定完好，符合标准。四、产品供货单位： 医药有限公司，产...*

**医疗赔偿合同范本1**

甲方：

乙方：

一、甲方供货能满足乙方95%以上，关于产品的技术标准按照国家标准执行。

二、乙方每月向甲方的购货量不能低于153种，货数上下限不能低于2位数额。

三、产品包装规定完好，符合标准。

四、产品供货单位： 医药有限公司，产品由甲方负责送货上门。

五、交货期限自收到订单五日内送达。

六、产品价格按照订立合同时履行的市场价格计算。

七、货款自甲方发货120天内，乙方应予以支付上一个月货款。

八、甲方违约责任：

1、甲方不能按时交货的，应向乙方支付未交货物货款3%的违约金。

2、甲方所交货物品质、规格、质量不符合规定的，如果乙方同意使用应按按照质量另行定价，如乙方不能使用的，根据交易的具体情况由甲方负责调换，并承担一切费用。

3、如甲方逾期交货，则按照中国人民银行有关延期付款规定，向乙方偿付预期交货违约金，并承担乙方一切损失费用。

九、乙方违约责任：

1、如果乙方中途退货，应向甲方偿付退货不分货款3%的违约金。

2、乙方逾期付款的，应按照中国人民银行延期付款规定向甲方偿付逾期付款违约金。乙方违反合同规定拒绝支付的，一切损失由乙方承担。

十、不可抗力

甲乙双方任何一方由于不可抗力原因不能履行合同时，应及时通知对方不能履行或不能完全履行的理由，以减少可能给对方造成的损失，在取得有关证据后，方可延期执行或不执行合同，并根据情况进行部分或者免于应承担的责任。

十一、按照本合同规定应承担的违约金、赔偿和各种经济损失，应在明确责任后10天内按照银行规定的办法付清，否则按逾期付款处理。 本合同如发生任何纠纷，当事人双方应及时协商解决，如协商不成，任何一方均可请求业务主管介入调解，或向仲裁委员会申请仲裁，或者向人民法院提起诉讼。

本合同自20xx年12月1日起生效，合同执行期间，甲乙双方不能随便变更或解除合同，未定事宜经双方共同协商后，再做补充规定，补充规定与合同具有同等法律效力，本合同一式两份，甲乙双方各执一份。

甲方(公章)：\_\_\_\_\_\_\_\_\_乙方(公章)：\_\_\_\_\_\_\_\_\_

法定代表人(签字)：\_\_\_\_\_\_\_\_\_法定代表人(签字)：\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

**医疗赔偿合同范本2**

甲方：

乙方：

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

**医疗赔偿合同范本3**

甲方：\_\_\_\_\_\_（医院）

乙方：\_\_\_\_\_\_（患方）

患者基本情况：

姓名：\_\_\_\_\_\_性别：\_\_\_\_\_\_年龄：\_\_\_\_\_\_住址：\_\_\_\_\_\_

住院号：\_\_\_\_\_\_

患者于\_\_\_年\_\_月\_\_日在甲方住院，诊断为：

（1）\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_；

（2）\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_；

（3）\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_。

住院\_\_\_\_\_\_天，患者治疗结果：\_\_\_\_\_\_（死亡、伤残、好转、痊愈）。

乙方认为\_\_\_\_\_\_是甲方造成的。

甲方认为\_\_\_\_\_\_。

经过协商，双方就该争议自愿达成如下赔偿协议：

一、甲乙双方同意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、甲方自愿赔偿乙方医疗费、住院伙食补助费、残疾生活补助费、继续治疗费、精神损害抚慰金等共计\_\_\_\_\_\_元。

三、赔偿款给付时间：\_\_\_\_\_\_

四、甲乙双方放弃基于该债权债务关系的一切。

五、（死亡患者）存放于太\*间的尸体必须于\_\_\_\_年\_\_\_月\_\_\_日从医院运出自行处理。

六、违约责任：本协议一次性处理终结，任何一方不得反悔。一方反悔的，应向对方支付元。

七、本协议经甲乙双方签字、盖章生效。协议文本一式三份，甲乙双方各执一份，报卫生局一份。

甲方：\_\_\_\_\_\_乙方：\_\_\_\_\_\_

见证律师（或公证）：\_\_\_\_\_\_

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

医疗费用赔偿协议书3篇（扩展7）

——医疗费用报销申请书 (菁华1篇)

**医疗赔偿合同范本4**

甲方：×××医院

乙方：××××（患者或其家属）

鉴于患者xx曾于x年x月x日至x年x月x日在甲方处住院治疗，甲、乙双方因患者医疗问题发生争议，但均愿通过协商解决；故，甲、乙双方本着\*等、自愿、诚实信用的原则，根据相关法律的规定，经充分协商，达成本协议如下，共同遵照执行。

第一条补偿项目及计算方法；

甲方同意向乙方补偿下述款项：

医疗费：

交通费：

住院伙食补助费：

残疾赔偿金：

死亡赔偿金：

后续治疗费：

残疾辅助器具费：

精神损害赔偿金：

其他：

第二条甲方同意于本协议生效后×日内向乙方一次性（或分期）支付本协议第一条规定的款项；

第三条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；

第四条本协议一式两份，甲、乙双方各执一份，自双方授权代表签字盖章之日起生效。

甲方： 乙方：

年 月 日 年 月 日

**医疗赔偿合同范本5**

被告：\*\*县\*\*\*中心卫生院

所在地址：\*\*县\*\*\*街道

法定代表人： 职务：

诉讼请求

1、判决赔偿原告各项损失5万元（具体数额见附表）。

2、判决本案诉讼费用由被告方承担。

事实与理由

20\_ 年2月，原告骑电动车时不慎摔伤，导致右肱骨中段骨折，在当地医院进行肱骨骨折切开复位内固定术，术后伤口愈合后出院。原告于20\_年2月1日在\*\*县\*\*\*中心卫生院进行右肱骨内固定物取出术，术后原告右上臂至右手活动受限、麻木。而原告在做右肱骨内固定物取出术之前，右手臂及右手活动均正常。

被告在对原告进行右肱骨内固定物取出术时，由于操作不当，造成原告桡神经断裂。原告在被告处出院时，原告右手背麻木，虎口处麻木非常明显，握拳尚可，肌力较 对侧偏弱，手指外展不灵活，拇指翘起困难，手腕抬起困难，经会诊确定为桡神经损伤。经被告与原告方协商，要求原告转院治疗，后来原告同意转院，转至中国人 民解放军第一零五医院治疗。经中国人民解放军第一零五医院诊断为“右上臂术后桡神经断裂”。\*\*县\*\*\*中心卫生院的诊疗行为直接造成原告组织器官损伤及 右手功能障碍。

原告认为被告的诊疗行为严重的违反诊疗常规，同时存在手术操作上的不当，损害了原告的身体健康，且给原告造成了相应的经济损失，侵害了原告的合法权益。

**医疗赔偿合同范本6**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_日下午,申请人之子\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(病人)因身体不适到被申请人处就诊，并住院治疗。至\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_日下午，经检查，诊断为“肺血栓”，并将病情告知病人。至\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_日凌晨，申请人接到医院病危通知后，赶到医院时，看见病人躺倒在离病床2米远的地上，左脸有一伤口，血流至耳朵(已凝固)，且手脚冰凉，已死亡。因被申请人工作人员违反医疗护理常规，草率治疗，未及时做转院处理，抢救不力，导致病人不治身亡。

一、被申请人工作人员违反医疗常规，未给病人进行病理检查就让其住院，且至住院第二天即\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_日已经在给病人用肺血栓针(已经证实得了肺血栓，当天费用清

**医疗赔偿合同范本7**

甲方：\*区中心医院(医疗机构)

乙方：(患方)

甲乙双方根据《医疗事故处理条例》之规定，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：女籍贯：\*市\*县

住址：\*市

\*区\*镇

身份证号：住院号：

疾病诊断：

治疗结果：

>二、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2人)

合计：元

>五、偿款给付时间：

>六、违约责任

>七、其他

1、出院处理：

2、如为死亡患者，尸体处理

3、其他

>八、上述协议经双方签字或盖章后生效。

甲方：乙方：

代理人：代理人：

日期：日期：

见证人：

日期：

**医疗赔偿合同范本8**

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

乙方：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(患方)

甲乙双方根据《医疗事故处理条例》之规定，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;

甲方 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

乙方 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

**医疗赔偿合同范本9**

甲方：

乙方：

\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日\_\_\_\_时左右，甲方与乙方在\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_发生刮碰，事后，甲方及时送乙方去医院进行了CT，X光机及B超检查，经诊断为软组织损伤，没有造成器官损伤及其他身体伤害。甲乙双方经\*等协商，就乙方损失自愿达成一次性赔偿协议，现依据国家法律和相关规定，对具体的赔偿事项和双方权利义务明确如下，双方须谨遵恪守：

一、甲方自愿赔偿给乙方各项损失共计\_\_\_\_\_\_\_\_元人民币大写：\_\_\_\_\_\_\_\_整不包括已经支付的医药费，交通费等\_\_\_\_\_\_\_\_元。

二、损失赔偿包括乙方的交通费、护理费、误工费、伙食住宿费、后续治疗费、精神损失费等各项损失赔偿。

三、本协议签定时，甲方支付乙方\_\_\_\_\_\_\_\_元。甲方在收取乙方一次性损害赔偿金时，必须同时将所有的医疗费用票据、病案材料、其他费用票据等全部交付给乙方，并保证票据材料的真实性。并出具收条。

四、本协议所涉及的赔偿是一次性终结赔偿，甲方支付乙方费用后，今后乙方不得以任何理由向甲方主张任何权利，甲方不再负有任何赔偿责任。

五、本协议签订时，双方均是在自愿的情形下签订的，不存在任何重大误解或显示公\*的情形，甲、乙双方不得以任何理由对协议提出反悔。

六、本协议自双方当事人签字生生效。

七、本协议一式三份，甲乙双方各一份，交警一份，三份协议均是正本，具有同等法律效力。

甲方签字手印\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

乙方签字手印：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

签约时间：\_\_\_\_ 年\_\_\_\_月\_\_\_\_日

**医疗赔偿合同范本10**

甲方：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(医疗机构)

乙方：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(患方)

甲乙双方根据《医疗事故处理条例》之规定，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、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;

**医疗赔偿合同范本11**

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

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\*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：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_乙方：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

**医疗赔偿合同范本12**

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

乙方：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(患方)

甲乙双方根据《医疗事故处理条例》之规定，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;

**医疗赔偿合同范本13**

（如一方为企事业应写明企事业单位名称、地址、法定代表人）

年\_\_\_\_月\_\_\_\_日晚上点，甲方因，致使乙方受伤，后乙方在医院治疗。现甲、乙双方根据各自的过错程度，经充分协商，自愿达成如下协议：

一、甲方同意一次性支付医疗费及各种人身损害赔偿费用（或具体写明赔偿项目）人民币x元（大写：x元整）给乙方。

二、乙方今后出现其他问题甲方在承担相应的责任。（或写明不在追究、放弃。）

三、\_\_\_\_\_\_\_\_年后，乙方不再因此事追究甲方的任何责任。

四、本协议书一式两份，甲、乙双方各执一份，自签字之日起生效。

甲方：

乙方：

见证人：

\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日

**医疗赔偿合同范本14**

申请人：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

申请事项

申请对申请人与被申请人之间的医疗纠纷作医疗事故技术鉴定，并确定赔偿。

事实和理由

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_日下午,申请人之子\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(病人)因身体不适到被申请人处就诊，并住院治疗。至\_\_\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_日下午，经检查，诊断为“肺血栓”，并将病情告知病人。至\_\_\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_日凌晨，申请人接到医院病危通知后，赶到医院时，看见病人躺倒在离病床2米远的地上，左脸有一伤口，血流至耳朵(已凝固)，且手脚冰凉，已死亡。因被申请人工作人员违反医疗护理常规，草率治疗，未及时做转院处理，抢救不力，导致病人不治身亡。

一、被申请人工作人员违反医疗常规，未给病人进行病理检查就让其住院，且至住院第二天即\_\_\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_日已经在给病人用肺血栓针(已经证实得了肺血栓，当天费用清单为证)，第三天下午，才检

**医疗赔偿合同范本15**

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

乙方：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(患方)

甲乙双方根据《医疗事故处理条例》之规定，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、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2人)合计：元

五、偿款给付时间：

六、违约责任

七、其他

1、出院处理：

2、如为死亡患者，尸体处理

3、其他

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

代理人：\_\_\_\_\_\_\_\_代理人：\_\_\_\_\_\_\_\_

日期：\_\_\_\_\_\_\_\_日期：\_\_\_\_\_\_\_\_

见证人：\_\_\_\_\_\_\_\_

日期：\_\_\_\_\_\_\_\_

**医疗赔偿合同范本16**

尊敬的\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_县民政局领导:

我叫\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_，男，汉族，家住\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_，现年\_\_\_\_\_\_\_\_岁，未婚，身份证号码：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_，家有四口人，母亲于\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_年\_\_\_\_月初在\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_医院检查出患有\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_病，生命正面临着严峻的挑战，父亲现在医院陪同母亲治疗，我还有一个弟弟现就读于\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_大学，每年学费\_\_\_\_\_\_元，加上住宿费、书费、生活费等其他费用，每年开销也是极大。我于\_\_\_\_\_\_年在\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_中学读初一时，因突发\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_病而被迫辍学在家调理，于\_\_\_\_\_\_年第一次去了\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_人民医院，经检查落实为\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_病，医院采取中西医结合的治疗方法并未见效;\_\_\_\_\_\_年在\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_医院治疗，经过长时间药物调理并未康复;20XX年又在\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_医院接受药物治疗，外加\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_国际医学研究院提倡的电子设备治疗，同样未见好转;\_\_\_\_\_\_年在\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_接受治疗后，因家庭经济跟不上而被迫中断治疗，并欠下亲戚朋友大量债务。于20XX年1月初经过多方咨询了解后，去了\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_医院\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_科接受了微创手术加药物治疗的方法，医生要求手术后服药半年再进行复查，到目前为止，相比以往确实有所好转，但是最终结果还是不得而知，上次去一趟便花费了三万元左右，农村医疗已报销\_\_\_\_\_\_元，抛开交通和生活等各种开销，还有一万多元未报销，目前需要持续服用西药，每个月单是药钱就需要两千元左右，马上到了复查的时候，母亲却检查出患有\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_病，目前正在\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_医院接受化疗，医生预计第一个疗程需要\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_万元左右的费用，在这青黄不接的危难关头，家里实在是拿不出太多的医疗费用，为此，特向上级民政部门相关领导提出申请，望按照相关的大病医疗保险报销程序给予办理有关手续为谢。

此致敬礼!

申请人:

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

**医疗赔偿合同范本17**

医疗事故赔偿协议书

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

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：\_\_\_\_\_元合计：\_\_\_\_\_元

五、赔偿款给付时间：

赔偿协议书优秀范文赔偿协议书优秀范文六、违约责任

七、其他

1、出院处理：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2、如为死亡患者，尸体处理

3、其他

八、上述协议经双方签字或盖章后生效。

甲方：乙方：

代理人：代理人：

日期：日期：

见证人：日期：

篇二：事故赔偿协议书范本

甲方：\_\_\_\_\_，性别\_\_\_\_\_，族别\_\_\_\_\_，出生于\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日，籍贯\_\_\_\_\_，住址\_\_\_\_\_，身份证号：\_\_\_\_\_。

乙方：\_\_\_\_\_性别\_\_\_\_\_，族别\_\_\_\_\_，出生于\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日，籍贯\_\_\_\_\_，住址\_\_\_\_\_，身份证号\_\_\_\_\_：

因甲方\_\_\_\_\_驾驶摩托车\_\_\_\_\_从\_\_\_\_\_到\_\_\_\_\_方向行驶，在行至\_\_\_\_\_处与\_\_\_驾驶的车牌为“\_\_\_\_\_\_”货车相撞，致\_\_\_受伤。\_\_\_受伤较重，在县人民医院住院治疗。现在治疗已经告一段落，\_\_\_已基本康复。

经甲乙双方在平等、公平、诚信的基础上协商，达成如下协议，双方共同遵守，任何一方不能反悔。

一、甲方两人在县人民医院治疗的医疗费用 元由乙方支付;

二、除医疗费用外，乙方一次性赔偿甲方两人共计人民币 元。。该款由甲方两人自行分配。本款包括住院伙食补助费、住院护理费、误工费、交通费等所有费用。甲方收到该款后，是否继续进行复查由甲方决定，费用由甲方自行承担，与乙方无关。病情的变化结果与乙方无关。

三、双方因此次事故造成的车辆损失各人自负，各自的修理费各自承担。

四、双方当事人在协议上签字后，乙方应当场支付赔偿费用。

五、甲方收到该款后，放弃了任何形式的赔偿和补偿。不得以任何理由和借口纠缠乙方，包括向任何机关和部门通过诉讼或非诉讼的形式再主张权利。

六、甲、乙双方签字后，甲方将向保险公司索赔的权利全部转移给乙方，且甲方有义务协助乙方办理保险索赔。甲方应在签订《协议书》当日向乙方提供身份证复印件及住院病历复印件。

七、甲方向乙方提供保险索赔的相关证件后，由乙方自行办理保险索赔事宜。如果索赔不成功，乙方不得以任何理由要求甲方返还;如果索赔成功，甲方也不能以任何理由要求对乙方取得的保险利益进行分配。

八、本协议一式三份，甲方两份、乙方一份。

赔偿协议书优秀范文合同范本九、本协议双方签字后生效。

甲方：乙方：

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

**医疗赔偿合同范本18**

昨日，甲氨蝶呤假药受害者家属耿\*勇(化名)对上海医药有限公司华联\*药厂在赔偿协议里开出的条件表达了不满。据悉，自上海市政府要求华\*厂对受害者进行赔偿后，厂家已对同意协商的患者进行了赔偿。

为获赔偿多次与律师团谈判

耿\*勇的女儿耿-燕是假冒甲氨蝶呤的受害者，在假药的作用下，耿-燕下肢已瘫痪。药监系统近期的通报显示，20\_年7月至9月，在上海华联制\*厂假药的作用下全国共130多位白血病患者遭受了与耿-燕相同的情况。该事件发生后，上海市政府随即责成华\*制药厂对患者展开赔付。

“霸王条款，不签就让你去打官司。”耿\*勇昨日称，为尽快得到赔偿，几个月来，他不停与华\*制药厂的律师团谈判，对方开出的条件很苛刻。

多位受害者均不满协议

耿出示的《甲氨蝶呤事件和解协议书》显示，签署协议后，受害者与厂家不得向外透露任何与协议有关的内容，否则罚款20万;签署协议后，受害者六日内必须离开医院，否则付20万违约金。另外协议还规定，签署协议后发生任何法律问题都需前往厂家所在地法院进行起诉。

另一名签署协议的患者家属刘\*(化名)证实了耿的说法。刘称，因无法承担十几万元的医疗费，他签署了协议，厂家赔付他60余万元，除去已发生的医疗费，只剩不到一半。另有多位受害者也称，对厂家的协议很不满。

**医疗赔偿合同范本19**

甲方：

乙方：

年 月 日 时 分，于\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_驾驶小客车(内乘王\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_、王\_\_\_\_\_\_)由西向东行至\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_市\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_区\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_与\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_国道交叉口西\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_公里处时，车辆驶入路北侧与路树相撞，造成\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_抢救无效死亡。现\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(甲方)与\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(乙方)的\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_名近亲属(乙方)就\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_死亡赔偿事宜，本着\*等、自愿、公\*原则，经友好协商，达成如下协议：

一、甲方一次性支付给乙方六人死亡赔偿金、被扶养人生活费等共计\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_万元(未包括丧葬费，丧葬费壹万五仟元已经在本协议签定前由甲方\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_支付给了乙方\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_的哥哥\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)。

二、甲方将上述\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_万元于本协议签订后 日内汇入乙方六人共同指定的银行帐号。帐号为：

三、上述费用支付给乙方六人后，由乙方六人内部自行分配、处理，其分配、处理的方式、后果与甲方无关。

四、甲方履行汇款义务后，乙方任何一人就此事保证不以任何形式、任何理由就\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_死亡一事向甲方要求其他任何费用。

五、甲方履行汇款义务后，就此事处理即告终结，甲乙双方之间不再有任何权利、义务。以后因此事衍生的结果亦由乙方自行承担，甲方对此不再承担任何责任。

六、本协议为双方\*等、自愿协商之结果，是双方真实意思表示，且公\*、合理。

七、本协议内容甲乙双方共七人已经全文阅读并理解无误，甲乙双方共七人明白本协议所涉及后果，甲乙双方对此协议处理结果完全满意。

八、本协议为一次性终结处理协议，

九、本协议自甲乙双方共七人签字时生效。本协议一式七份，甲乙双方每人各执一份。

甲方：

乙方：

医疗费用赔偿协议书3篇（扩展3）

——事故赔偿医疗费协议书 (菁华1篇)

**医疗赔偿合同范本20**

医疗纠纷调解协议书范本

甲方：医院

乙方(患者或患者近亲属)：

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赔偿协议：

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诉讼权利。

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

**医疗赔偿合同范本21**

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

乙方：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (患方)

甲乙双方根据《医疗事故处理条例》之规定，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：

身份证号： 住院号：

疾病诊断：

治疗结果：

二、 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;

1 籍贯：住 址：

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2人)

合计： 元

五、 偿款给付时间：

六、 违约责任

七、 其他

1、 出院处理：

2、 如为死亡患者，尸体处理

3、 其他

八、 上述协议经双方签字或盖章后生效。

甲方：

乙方：

日期：

**医疗赔偿合同范本22**

甲方：

乙方：

年月日时分许，在经双方协商一致，甲方对乙方进行道义上的赔偿处理。现(甲方)与(乙方)就此事赔偿事宜，本着平等、自愿、公平原则，经友好协商，达成如下协议：

一、甲方愿一次性赔偿给乙方医疗费合计人民币\_\_\_\_元。

二、付款时间及办法(含有关条件)：

三、上述费用支付给乙方后，由乙方自行分配、处理，其分配、处理的方式后果与甲方无关。

四、甲方履行赔偿义务后，乙方就此事保证不以任何形式、任何理由就乙方受伤害一事向甲方要求其他任何费用或称担任何责任。

五、甲方履行赔偿义务后，就此事处理即告终结，甲乙双方之间不再有任何权利、义务。以后因此事衍生的结果亦由乙方自行承担，甲方对此不再承担任何责任。

六、本协议为双方平等、自愿协商之结果，是双方真实意思表示，且公平、合理。

七、本协议内容甲乙双方已经全文阅读并理解无误，甲乙双方明白违反本协议所涉及后果，甲乙双方对此协议处理结果完全满意。

八、本协议为一次性终结处理协议，本协议书一式二份，双方各执一份，经双方签字或捺指印后生效，双方当事人应以此为断，全面切实履行合同，不得再以任何理由纠缠。

九、乙方今后身体或精神出现任何问题均与甲方无关。

十、其它：

甲方：(签字)盖章乙方：(签字)见证人：(签字)

\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日

**医疗赔偿合同范本23**

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

乙方：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (患方)

甲乙双方根据《医疗事故处理条例》之规定，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、方共同认定的医疗事故等级：

三、医疗事故原因

四、赔偿数额

合计：元

五、偿款给付时间：

六、违约责任

七、其他

1、出院处理：

2、如为死亡患者，尸体处理

3、其他

八、上述协议经双方签字或盖章后生效。

甲方： 乙方：

见证人：

年 月 日

**医疗赔偿合同范本24**

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

乙方：\_ （患方）

关于乙方患病的有关问题，甲乙双方根据法律法规之规定，本着\*等、诚实信用的原则，经协商，在完全自愿的情况下达成如下协议：

第一条、患者基本情况：

姓名：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

住 址：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

身份证号： \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

电话：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

第二条、 乙方已经充分了解了甲方本次医疗行为，对医疗程度认知已经非常清晰，乙方自愿不再提起医疗事故鉴定，主动提出一次性解决此争议。

第三条、甲方一次性支付乙方人民币\_\_\_\_\_\_\_\_\_元，该费用包含医疗费、误工费、住院伙食补助费、陪护费、交通费、住宿费、精神损害抚慰金等一切可能因本次诊疗发生的所有费用。

第四条、付款时间为本协议签订之日起\_\_\_\_\_\_\_\_\_日内，乙方收到款项后另行出具收据。

第五条、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。

第六条、乙方义务：乙方应保证对本协议内容保密，不得向第三方泄露，并保证收到本款项后不再到甲方处闹事，维护甲方声誉。乙方保证对签订本协议不存在胁迫、重大误解、显失公\*等情况。

第七条 违约责任：如乙方违反本协议约定，将协议内容泄露给第三方或者再次向甲方闹事或另行提出赔偿请求的，视为违约，乙方应双倍返还甲方所支付的款项，并赔偿甲方因之造成的一切损失，包括因之所发生的名誉损失、诉讼费用追偿损失、律师费用损失等。

第八条 上述协议经双方签字或盖章后生效。

甲方：\_\_\_\_\_ 乙方：\_\_\_\_\_

日期：\_\_\_\_\_ 日期：\_\_\_\_\_

**医疗赔偿合同范本25**

医疗赔偿协议书

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

乙方：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_（患方）

甲乙双方根据《医疗事故处理条例》之规定，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、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2人）

合计：元

五、偿款给付时间：

六、违约责任

七、其他

1、出院处理：

2、如为死亡患者，尸体处理

3、其他

八、上述协议经双方签字或盖章后生效。

甲方：乙方：

**医疗赔偿合同范本26**

XX年11月6日晚上，甲、乙双方在候公渡利村吃饭因甲主动劝酒过激时双方摔倒后，以致甲方左腿受伤一事(手术后经法医鉴定为轻伤：膝盖处胫骨粉碎性骨折)。现甲、乙双方根据各自的过失程度，经充分协商，自愿达成如下协议：

一、乙方一次性支付医疗费人民币XX元(大写：贰万元整)给甲方。乙方根据甲方要求，提供相应的票证供甲方办理保险理赔手续。

二、甲方王功勋今后左腿出现任何问题均与乙方无关。

三、甲方王功勋今后不得再因此事追究乙方杜元冰的任何责任。

四、本协议一式三份，由甲、乙方和监督单位各执一份。本协议自签字盖章后之日起生效，各方都必须承担协议中各自义务 。

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

监督单位：\_\_\_\_\_\_\_\_

监督单位名称\_\_\_\_\_\_\_\_

(盖章)

\_\_\_\_\_\_\_\_年 \_\_\_\_\_\_\_\_月 \_\_\_\_\_\_\_\_日立

经双方协商一致，现 （甲方）与 （乙方）就此事赔偿事宜，本着\*等、自愿、公\*原则，经友好协商，达成如下协议：

一、甲方愿一次性赔偿给乙方医疗费、误工费、交通费、住宿费，精神抚慰金等合计人民币＿＿＿＿元。

二、付款时间及办法（含有关条件）：

三、上述费用支付给乙方后，由乙方自行安排处理，其安排处理的方式及后果不再与甲方有任何关系。

四、甲方 履行赔偿义务后，乙方 保证就此事不再以任何形式和任何理由向甲方 提出其他任何赔偿费用要求。

五、甲方 履行赔偿义务后，就此事处理即告终结，甲乙双方之间不再有任何权利、义务。以后因这次赔偿事故的结果亦由乙方 自行承担，甲方 对此不再承担任何责任。

六、本协议为双方\*等、自愿协商之结果，是双方真实意思表示，且公\*、合理。

七、本协议内容甲乙双方已经全文阅读并理解无误，甲乙双方明白违反本协议所涉及后果，甲乙双方对此协议处理结果完全满意。

八、本协议为一次性终结处理协议，本协议书一式二份，双方各执一份，经双方签字或捺指印后生效，双方当事人各应以此为据，全面切实履行本协议，不得再以任何理由纠缠。

九、乙方 今后身体或精神出现任何问题均与甲方 无关。

十、其它：

甲方： （签字）盖章 乙方：（签字） 见证人：（签字）

年 月 日 年 月 日 年 月 日

经典推荐

**医疗赔偿合同范本27**

申请人：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

申请事项

申请对申请人与被申请人之间的医疗纠纷作医疗事故技术鉴定，并确定赔偿。

事实和理由

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_日下午,申请人之子\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(病人)因身体不适到被申请人处就诊，并住院治疗。至\_\_\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_日下午，经检查，诊断为“肺血栓”，并将病情告知病人。至\_\_\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_日凌晨，申请人接到医院病危通知后，赶到医院时，看见病人躺倒在离病床2米远的地上，左脸有一伤口，血流至耳朵(已凝固)，且手脚冰凉，已死亡。因被申请人工作人员违反医疗护理常规，草率治疗，未及时做转院处理，抢救不力，导致病人不治身亡。

一、被申请人工作人员违反医疗常规，未给病人进行病理检查就让其住院，且至住院第二天即\_\_\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_日已经在给病人用肺血栓针(已经证实得了肺血栓，当天费用清单为证)，第三天下午，才检查出病人患的是“肺血栓”，延误了病情，使病人未得到及时救治，而不治身亡。不仅如此，被申请人在明知病人病情很严重的情况下，不仅没有及时给病人予以救治，而且直至病人死亡时，采取的均为二级护理，病房中无任何救治设备放置，且病人死亡时，并非死在自己的病床上，而是死在离自己病床2米远的地上，且脸上有血。从以上情形不难看出，院方未尽到应尽的医治和护理义务，严重违反医疗常规，对病人未给予及时救治和护理，是导致病人死亡的最直接原因。

二、被申请人诊断出病人的病情为“肺血栓”后，根据诊疗常规，在明知自己无医治条件的情况下，对病人未及时做出转院处理或特级护理，也未及时通知申请人陪护，亦未及时将病人病情严重的情况告知申请人(即下发病危通知书)。使病人的感染不能得到有效的控制，病情恶化，且抢救不力，也是导致病人死亡的主要原因之一。

三、被申请人未履行告知义务。被申请人在诊断结论出来后，在明知病人病情很严重的情况下，还不及时告知病人家属可能导致的不良后果，使病人在不知情的情况下接受了草率的治疗和护理，造成病人身体损害，病情迅速恶化，最终导致死亡。

四、被申请人在病人死亡后，其工作人员对病人的死亡原因的解释前后不一致，先前说是“肺血栓”，过后又不承认(此有病人的亲属及校方、同事的质询为证)。对院方的此做法，让人难以理解，使申请人有理由相信院方在对病人的死亡原因上，有推托医责的嫌疑。综上所述，被申请人工作人员严重不负责任，违反医疗护理常规，抢救不力，未及时做出转院处理，并且未履行告知义务，造成病人病情恶化，最后不治身亡，因果关系明显。鉴于以上事实和理由，现申请作医疗事故技术鉴定。

申请人：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

日期：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**医疗赔偿合同范本28**

医疗事故赔偿协议书范本格式

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

乙方：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (患方)

甲乙双方根据《医疗事故处理条例》之规定，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：

身份证号： 住院号：

疾病诊断：

治疗结果：

二、 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;

1 籍贯：住 址：

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2人)

合计： 元

五、 偿款给付时间：

六、 违约责任

七、 其他

1、 出院处理：

2、 如为死亡患者，尸体处理

3、 其他

八、 上述协议经双方签字或盖章后生效。

甲方： 乙方：

代理人：代理人：

日期： 日期：

见证人：

日期：

注：具体条款根据不同情况可以增减

**医疗赔偿合同范本29**

医疗纠纷赔偿调解协议

甲方：某医院

乙方：×××

鉴于患者×××曾于200×年×月×日至200×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。

第一条本协议相关数据如下：

某市200×年度职工平均工资：元。

某市200×年度城镇居民平均生活费：元。

某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(略)

第三条甲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：北京×××医院乙方：

代表：

日期：日期：

**医疗赔偿合同范本30**

甲方：

乙方：

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《^v^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》及北京市的有关法规、规章，就赔偿事宜达成如下协议：

第一、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;

第二、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;

第三、本协议生效后，乙方自愿放弃追究赔偿差额权利;

第四、乙方自愿放弃就双方纠纷所享有的诉讼权利。

第五、本协议一式两份，双方各持一份;

第六、本协议自双方签字或盖章之日起生效。

甲方：

乙方：

时间：

**医疗赔偿合同范本31**

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

乙方：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(患方)

甲乙双方根据《医疗事故处理条例》之规定，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、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2人)合计： 元

五、偿款给付时间：

六、违约责任

七、其他1、出院处理：2、如为死亡患者，尸体处理3、其他八、上述协议经双方签字或盖章后生效。

甲方： 乙方：

见证人：

年 月 日

**医疗赔偿合同范本32**

甲方：

乙方：

XXXX年XX月XX日，甲方因涉嫌交通肇事罪造成乙方受伤，甲方愿意赔偿乙方的经济损失。鉴于此，双方自愿平等协商，就相关事宜达成如下协议：

1、甲方所驾驶的XX半挂车已向中国人民财产保险股份有限公司投保了交强险和第三者责任保险（保险金额100万元），现甲乙双方协商同意乙方依法向保险公司理赔各项人身损害和经济损失，甲方需积极配合乙方办理理赔事宜。

2、甲方除中国人民财产保险股份有限公司的各项理赔数额之外，自愿向乙方赔偿精神损害抚慰金及其他损失共计x元。

3、上述甲方自愿赔偿的费用于本协议签署日一次性向乙方付清，乙方向甲方出具收条。

4、乙方承诺在收到甲方支付的第二条约定的赔偿费用后签署谅解书。

5、本协议一式四份，自双方签字时生效，甲方一份，乙方两份，办案机关备存一份。

甲方：乙方：

签署日期：签署日期：

**医疗赔偿合同范本33**

医疗赔偿协议书最新的格式

甲方：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_诊所负责人：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

乙方(患方)：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_身份证号：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_住址：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

患者基本情况

患者\_\_\_\_\_\_\_\_于\_\_\_\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_\_\_\_日因“\_\_\_\_\_\_\_\_”到甲方看病，甲方以“\_\_\_\_\_\_\_\_”收治入院\_\_\_\_\_\_\_\_。

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《民法典》、《医疗事故处理条例》及相关法律法规经充分协商双方就该争议自愿达成如下补偿协议：

一、甲方同意乙方要求不通过医疗事故鉴定明确争议原因和责任的情况下自行协商解决。

二、甲方同意乙方要求一次性补偿乙方各类费用共计人民币\_\_\_\_\_\_\_\_元。该补偿费包括但不限于根据我国现有法律甲方可能应向乙方支付的下述全部费用乙方已发生的医疗费、护理费、交通费、住院伙食补助费、营养费、精神损害抚慰金等费用。

三、补偿款支付时间及方式甲方在年月日前以现金方式一次性付清。乙方在收到甲方补偿款后应向甲方出具书面收款凭证。

四、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且不得以本协议作为其主张权利的依据。

五、甲、乙双方确认本协议系双方在见证人在场见证下充分协商的结果。在此过程中不存在任何欺诈、胁迫、显失公平、重大误解、乘人之危等情形。

六、本协议经甲乙双方签字、盖章生效。协议文本一式三份甲乙双方各执一份两份协议书具有同等法律效力。

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

见证人：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

**医疗赔偿合同范本34**

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

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

\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日\_\_\_\_\_\_时左右，甲方因\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_（原因）导致乙方受伤。现甲、乙双方本着\*等、自愿原则，经协商一致，就赔偿事宜达成如下协议：

一、甲方一次性赔偿给乙方人民币\_\_\_\_\_\_元整。乙方收到赔偿金后给甲方出具收据。

二、上述赔偿款里已包括对医疗费、误工费、护理费、交通费、住宿费、住院伙食补助费、营养费、残疾赔偿金、精神抚慰金、残疾辅助器具费、被抚养人生活费以及后续可能发生的治疗费、康复费、护理费等一切赔偿费用。

三、此赔偿数额为现在或将来、直接或间接与该次事故有关的索赔的最终和全部赔偿数额。

四、乙方收到上述赔偿金后，甲、乙双方就该次交通事故的赔偿问题已解决完毕，今后双方互不追究由此引起的`一切责任。

五、本协议一式两份，甲乙双方各执一份，甲乙双方签字后生效。

甲方（签字）：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

乙方（签字）：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

日期：

**医疗赔偿合同范本35**

甲方：

乙方：

甲、乙双方在\*等自愿、协商一致的`基础上，就20xx年11月3日甲方驾驶摩托车意外致伤乙方一事达成如下协议：

一、甲方致乙方腿部之损伤，经德广医院治疗，现已出院。甲方须承担截止20xx年11月18日前的全部住院治疗费、医药费，合计为8732元（大写：捌仟柒佰叁拾贰元整）。

二、甲方在本协议签订之日，须一次性向乙方支付医疗费等17000元（大写：壹万柒仟元正）。

三、乙方自行承担20xx年11月18日出院后的医疗费等一切费用。

四、乙方收到甲方的上述费用后，不得再追究甲方任何责任；不得以赔偿务工费、后续治疗发生其它并发症费用等，再次向甲方索要补偿；不得以任何理由纠缠甲方。

五、双方如有违约，违约方须向对方支付违约金5万元（大写：伍万元整）。

六、本协议自签订之日起生效。本协议一式两份，甲乙双方各执一份。

甲 方（签字）：

乙 方（签字）：

证明人（签字）：

20xx年xx月xx日

**医疗赔偿合同范本36**

甲方：

乙方：

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\*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：

乙方：

日期：

医疗费用赔偿协议书3篇（扩展2）

——交通事故医疗费赔偿协议书3篇

**医疗赔偿合同范本37**

最新的医疗事故赔偿范本

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

乙方：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(患方)

甲乙双方根据《医疗事故处理条例》之规定，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;

甲方 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

乙方 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

**医疗赔偿合同范本38**

甲方：

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\*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：

乙方：

年月日

年月日

**医疗赔偿合同范本39**

20xx年已经逐渐远去了，总结一下这一年的药品销售情况，能更好的为明年的工作做好准备。

一、加强学习，不断提高思想业务素质。

“学海无涯，学无止境”，只有不断充电，才能维持业务发展。所以，一直以来我都积极学习。一年来公司组织了有关电脑的培训和医药知识理论及各类学习讲座，我都认真参加。通过学习知识让自己树立先进的工作理念，也明确了今后工作努力的方向。随着社会的发展，知识的更新，也催促着我不断学习。通过这些学习活动，不断充实了自己、丰富了自己的知识和见识、为自己更好的工作实践作好了预备。

二、求实创新，认真开展药品招商工作。

招商工作是招商部的首要任务工作。20xx年的招商工作虽无突飞猛进的发展，但我们还是在现实中谋得小小的创新。我们公司的代理商比较零散，大部分是做终端销售的客户，这样治理起来也很麻烦，价格也会很乱，影响到业务经理的销售，因此我们就将部分散户转给当地的业务经理来治理，相应的减少了很多浪费和不足;选择部分产品让业务经理在当地进行招商，业务经理对代理商的情况很了解，既可以招到满足的代理商，又可以更广泛的扩展招商工作，提高公司的总体销量。

三、任劳任怨，完成公司交给的工作。

本年度招商工作虽没有较大的起伏，但是其中之工作也是很为烦琐，其中包括了客户资料的邮寄，客户售前售后的电话回访，代理商的调研，以及客户日常的琐事，如查货、传真资料、市场销售协调工作等等一系列的工作，都需要工作人员认真的完成。对于公司交待下来的每一项任务，我都以我最大的热情把它完成好，基本上能够做到“任劳任怨、优质高效”。

四、加强反思，及时总结工作得失。

反思本年来的工作，在喜看成绩的同时，也在思量着自己在工作中的不足。不足有以下几点：

1、对于药品招商工作的学习还不够深入，在招商的实践中思考得还不够多，不能及时将一些药品招商想法和问题记录下来，进行反思。

2、药品招商工作方面本年加大了招商工作学习的力度，认真研读了一些有关药品招商方面的理论书籍，但在工作实践中的应用还不到位，研究做得不够细和实，没达到自己心中的目标。

3、招商工作中没有自己的理念，今后还要努力找出一些药品招商的路子，为开创公司药品招商的新天地做出微薄之力。

4、工作观念陈旧，没有先进的工作思想，对工作的积极性不高，达不到百分百的投入，融入不到紧张无松弛的工作中。 “转变观念”做的很不到位，工作拘泥习惯，平日的不良的工作习惯、作风难以改掉。在21世纪的今天，作为公司新的补充力量，“转变观念”对于我们来说也是重中之首。

总结20xx年,总体工作有所提高,其他的有些工作也有待于精益求精，以后工作应更加兢兢业业,完满的完成公司交给的任务。

**医疗赔偿合同范本40**

甲方：

法人代表

乙方：学生家长

监护人：

乙方儿子于年月日在校园发生意外事故，致使右腿被校园裸露的钢筋穿刺，孩子受到了极大的伤害，给家庭带来了巨大的经济损失，在骨科医院治疗后复查，现已康复，共花去医疗费、陪护费、交通费、住宿费等8600余元。为妥善解决乙方受伤事宜，甲乙双方本着平等自愿、互谅互让的原则，经甲乙双方友好协商达成如下协议：

1、甲方一次性支付乙方医疗费、陪护费、交通费、住宿费等4300元，()乙方从此不得以任何理由向甲方主张前述期间发生的一切费用。

2、乙方自协议签订之日起，今后与此次摔伤之事可能发生的后续治疗费用与甲方无关。

3、乙方必须向甲方提供医疗费清单、住院病历等保险公司所需的单据。

4、本协议为甲乙双方平等、自愿协商的结果，公平、合理、合情、合法，本协议一式两份，甲乙双方各执一份，本协议自甲乙双方签字之日起发生法律效力。

5、甲方：

6、乙方：

7、证明人：

20xx年\*\*月\*\*日

**医疗赔偿合同范本41**

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

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\*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：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_乙方：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

**医疗赔偿合同范本42**

甲方：\_\_\_\_\_\_\_男\_\_\_\_岁地址：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_身份证号：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

甲方：\_\_\_\_\_\_\_男\_\_\_\_岁地址：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_身份证号：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

乙方于\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日发生\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_意外伤害事故，经治疗后复查，现已康复。为妥善解决乙方受伤事宜，甲乙双方本着平等自愿、互谅互让的原则，经友好协商达成如下协议：

1、自乙方受伤之日起截止本协议签订之日所实际发生的和其它应当由甲方支付的医疗费、交通费等各项费用共计\_\_\_\_元（大写：人民币\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_），在本协议签订之前已由甲方全部付清，协议签订之后乙方不得再以任何理由向甲方主张前述期间发生的任何费用。

2、本协议签订后\_\_\_\_日内，甲方向乙方支付人民币\_\_\_\_元（大写：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_），于\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日付清。

3、乙方收到一次性补助金后，应当合理分配、处理，自觉留足可能发生的后续治疗、康复、生活等费用。乙方分配、处理前述费用的方式由乙方自行决定，后果由乙方自行承担。

4、若甲方迟延向乙方支付本协议约定的一次性补助金，则每迟延一日甲方应向乙方支付一次性补助金的3‰作为滞纳金，滞纳金总额最多不超过一次性补助金总额的20%。

5、乙方领取甲方支付的一次性补助金后，又以任何理由向甲方提出任何费用和责任要求的，乙方应当退还甲方为解决本事宜所支付的全部费用，并承担因违约而给甲方造成的全部损失，同时应向甲方支付一次性补助金的20%的违约金。

6、本协议为双方平等、自愿协商的结果，是双方真实意思的.表示，并且公平、合理。

7、本协议内容甲乙双方已经全文阅读并理解无误，甲乙双方明白违反本协议所涉及的后果，甲乙双方对此协议处理结果完全满意。

8、本协议一式两份，甲乙双方各执一份，协议自甲乙双方签字后即发生法律效力。

9、本协议为一次性终结处理协议，双方当事人应以此为断，全面切实履行合同，不得再以任何理由纠缠。乙方今后身体或精神出现任何问题均与甲方无关。

甲方签字：\_\_\_\_\_\_\_乙方签字：\_\_\_\_\_\_

时间：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_时间：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

见证人：\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**医疗赔偿合同范本43**

甲方：

乙方：

(如一方为企事业应写明企事业单位名称、地址、法定代表人)

\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日晚上点，甲方因\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_，致使乙方\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_受伤，后乙方在\_\_\_\_\_\_\_\_\_医院治疗。现甲、乙双方根据各自的过错程度，经充分协商，自愿达成如下协议：

一、甲方同意一次性支付医疗费及各种人身损害赔偿费用(或具体写明赔偿项目)人民币\_\_\_\_\_元(大写：元整)给乙方。

二、乙方今后出现其他问题甲方在承担相应的责任。(或写明不在追究、放弃。)

三、年后，乙方不再因此事追究甲方的任何责任。

四、本协议书一式两份，甲、乙双方各执一份，自签字之日起生效。

甲方：

乙方：

见证人：

\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日

医疗费用赔偿协议书3篇（扩展4）

——医疗赔偿协议书10篇

**医疗赔偿合同范本44**

甲方：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

乙方：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

乙方家属：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

20\_\_\_\_\_6年8月11日晚甲方在\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_市\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_区沙\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_楼下因骑摩托车，与\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_、乙方发生纠纷，后发生争执，导致甲方一人轻伤、一人轻微伤，现双方就赔偿事宜达成如下协议：

1、乙方赔偿甲方人民币贰万伍仟元整，于签约时支付。

2、甲方收到上述赔偿款后向检察院及法院各出具一份请求减轻或免除乙方刑事责任的书面证明材料。

3、乙方向甲方支付上述赔偿款后，甲乙双方之间因此次损害赔偿所产生的权利义务予以终结，甲方不得要求乙方再行承担任何形式的民事责任或刑事责任。

4、双方确认在签订协议时，系完全出于自愿，不存在重大误解或受到任何威胁、利诱。

5、本协议于甲方、乙方家属签字后生效，一式六份，具同等效力。

甲方：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

乙方：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日

**医疗赔偿合同范本45**

甲方：×××医院

乙方：××××（患者或其家属）

鉴于患者\*\*曾于\*年\*月\*日至\*年\*月\*日在甲方处住院治疗，甲、乙双方因患者医疗问题发生争议，但均愿通过协商解决；故，甲、乙双方本着\*等、自愿、诚实信用的原则，根据相关法律的规定，经充分协商，达成本协议如下，共同遵照执行。

第一条 补偿项目及计算方法；

甲方同意向乙方补偿下述款项：

医疗费：

交通费：

住院伙食补助费：

残疾赔偿金：

死亡赔偿金：

后续治疗费：

残疾辅助器具费：

精神损害赔偿金：

其他：

第二条 甲方同意于本协议生效后×日内向乙方一次性（或分期）支付本协议第一条规定的款项；

第三条 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；

第四条 本协议一式两份，甲、乙双方各执一份，自双方授权代表签字盖章之日起生效。

甲方：乙方：

年 月日 年 月日

医疗费用赔偿协议书3篇（扩展5）

——医疗费用报销申请书3篇

**医疗赔偿合同范本46**

甲方：

身份证：

乙方：</p

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！