# 医疗承诺合同范本(通用46篇)

来源：网络 作者：心上人间 更新时间：2024-06-09

*医疗承诺合同范本1作为一名被聘用的医务人员，为了保障患者的健康与生命安全，使我们能够时刻牢记自己所承担的法律责任与应尽的义务，严格履行聘用合同及遵守医院的规章制度，确保医疗安全和质量，特承诺如下：1、严格遵守医院的各项规章制度、劳动纪律及相...*

**医疗承诺合同范本1**

作为一名被聘用的医务人员，为了保障患者的健康与生命安全，使我们能够时刻牢记自己所承担的法律责任与应尽的义务，严格履行聘用合同及遵守医院的规章制度，确保医疗安全和质量，特承诺如下：

1、严格遵守医院的各项规章制度、劳动纪律及相关技术操作规程，服从医院的各项工作安排，特别是必要的值班、加班及调整岗位等。

2、聘用期间，若自动提出解聘，本人提前1个月通知医院相关领导，并认真做好各方面的交接工作，做到交接清楚，不能因个人原因而影响医院的正常工作秩序，并按医院相关制度执行。

3、本人经医院出资培训返院工作后，会严格按医院相关规定履行职责与制度。若因个人原因出现聘期未满而需提出解除合同的话，本人愿意接受医院相关处理决定。如：履行培训费等相关赔偿。

4、不将医院的技术资料、病历文件和其他技术信息透露给他人或未经医院同意将其用品转借、馈赠及移交他人，如违犯规定，本人愿意承担相应的法律责任。

5、工作期间，严格执行操作规程，不违章操作。若因违犯操作规程及缺乏责任心等情况而导致医疗差错、纠纷甚至事故，本人愿意承担相应后果，无条件接受医院的处理决定。

6、本人聘用期间，不蓄意滋事、任何不明确的问题会采取正当途径解决，处理任何问题时，以医院、患者的利益为第一，绝不会给医院及患者带来任何损害。

7、依据医院的特殊性，本人在聘用期间，争创三好一满意，即：医德好、服务好、质量好、患者满意。

8、本人在院工作期间，愿意无条件接受及服从医院各部门的培训与考核。若培训、考核不符合要求，本人愿意接受医院的任何处理决定。

本人若违犯以上承诺及劳动合同等款项的规定，愿意接受医院相关处理决定。

承诺人：xxx

20xx年x月x日

**医疗承诺合同范本2**

>第一条 凡是被保险人自有的，座落于本保险单所载明地址内的下列家庭财产，在保险标的范围以内。

一、房屋及其室内附属设备(如固定装置的水暖、气暖、卫生、供水、管道煤气及供电设备、厨房配套的设备等);

二、室内装潢;

三、室内财产：

(一)家用电器和文体娱乐用品;

(二)衣物和床上用品;

(三)家具及其他生活用具。

被保险人可自由选择投保。

>第二条 下列财产经被保险人与保险人特别约定，并在保险单上载明，可在保险标的范围以内。

一、属于被保险人代他人保管或者与他人共有而由被保险人负责的第一条载明的财产;

二、存放于院内、室内的非机动农机具、农用工具及存放于室内的粮食及农副产品;

三、经保险人同意的其他财产。

>第三条 下列家庭财产不在保险标的范围以内：

一、金银、珠宝、钻石及制品，玉器、首饰、古币、古玩、字画、邮票、艺术品、稀有金属等珍贵财物;

二、货币、票证、有价证券、文件、书籍、帐册、图表、技术资料、电脑软件及资料、以及无法鉴定价值的财产;

三、日用消耗品、各种交通工具、养殖及种植物;

四、用于从事工商业生产、经营活动的财产和出租用作工商业的房屋;

五、无线通讯工具、笔、打火机、手表，各种磁带、磁盘、影音激光盘;

六、用芦席、稻草、油毛毡、麦杆、芦苇、竹竿、帆布、塑料布、纸板等为外墙、屋顶的.简陋屋棚及柴房、禽畜棚、与保险房屋不成一体的厕所、围墙、无人居住的房屋以及存放在里面的财产;

七、政府有关部门征用、占用的房屋，违章建筑、危险建筑、非法占用的财产、处于危险状态下的财产;

八、其他不属于第一条、第二条所列明的家庭财产。

保险责任

>第四条 由于下列原因造成保险标的的损失，保险人依照本条款约定负责赔偿：

一、火灾、爆炸;

二、雷击、台风、龙卷风、暴风、暴雨、洪水、雪灾、雹灾、冰凌、泥石流、崖崩、突发性滑坡、地面突然下陷;

三、飞行物体及其他空中运行物体坠落，外来不属于被保险人所有或使用的建筑物和其他固定物体的倒塌。

>第五条 下列损失和费用，保险人也负责赔偿：

一、在发生保险事故时，为抢救保险标的或防止灾害蔓延，采取合理的、必要的措施而造成保险标的的损失。

二、保险事故发生后，被保险人为防止或者减少保险标的的损失所支付的必要的、合理的费用，由保险人承担。

责任免除

>第六条 由于下列原因造成保险标的的损失，保险人不负责赔偿：

一、战争、敌对行为、军事行动、武装冲突、罢工、盗抢;

二、核反应、核子幅射和放射性污染;

三、被保险人及其家庭成员、寄居人、雇佣人员的违法、犯罪或故意行为。

四、因计算机xx年问题造成的直接或间接损失。

>第七条 保险人对下列损失和费用也不负责赔偿：

一、保险标的遭受保险事故引起的各种间接损失;

二、地震及其次生灾害所造成的一切损失;

三、家用电器因使用过度、超电压、短路、断路、漏电、自身发热、烘烤等原因所造成本身的损毁;

四、座落在蓄洪区、行洪区，或在江河岸边、低洼地区以及防洪堤以外当地常年警戒水位线以下的家庭财产，由于洪水所造成的一切损失;

五、保险标的本身缺陷、保管不善导致的损毁;保险标的的变质、霉烂、受潮、虫咬、自然磨损、自然损耗、自燃、烘焙所造成本身的损失;

六、行政、执法行为引起的损失和费用;

七、其他不属于保险责任范围内的损失和费用。

保险金额与保险价值

>第八条 房屋及室内附属设备、室内装潢的保险金额由被保险人根据购置价或市场价自行确定。房屋及室内附属设备、室内装潢的保险价值为出险时的重置价值。

室内财产的保险金额由被保险人根据当时实际价值分项目自行确定。

不分项目的：按各大类财产在保险金额中所占比例确定，即室内财产中的家用电器及文体娱乐用品占40%(农村30%)，衣物及床上用品占30%(农村15%)，家具及其他生活用具占30%，农村农机具等占25%.特约财产的保险金额由被保险人和保险人双方约定。

保险期限和保险费

>第九条 保险期限分别为一年、三年、五年。均自保险单约定起保日零时起至期满日二十四时止。保险期满，保险责任自行终止。期满续保，另办手续。

>第十条 被保险人根据下列规定交纳保险费：

一、保险费：基本险费率、附加险费率按费率表规定执行。

二、中途退保，按日平均费率计算应收保险费。

2、普通型家庭财产综合保险条款(二)

赔偿处理

>第十一条 保险事故发生后，保险人按照下列方式计算赔偿：

**医疗承诺合同范本3**

根据《福建省办公厅关于开展20XX年十项惠民便民医疗服务措施的通知》（闽卫医20XX14号）及县卫生局的要求，我中心始终坚持“以人为本”的服务理念，狠抓医疗质量，规范医疗行为，为群众和患者提供方便、快捷、价廉的全程医疗服务。让辖区居民切实享受到医改带来的实惠，今年我中心开展惠民便民医疗服务措施，具体汇报如下。

一、推行预约诊疗服务

1、我中心在辖区的每个居委会设立一名责任医师、一名责任护士和一名责任领导，通过逐门逐户开展问卷及诊断，了解居民健康状况、生活方式，经济状况、健康需求以及影响居民健康的主要危险因素。实行社区卫生服务医生联系卡、预约诊疗、24小时出诊、流动巡回医疗、健康咨询等形式的服务，定期跟踪服务，实行动态管理。让居民切实享受到实惠。

二、完善双休日及节假日医疗服务

我中心开展双休日及节假日医疗服务，充实医疗力量，延长看病时间。根据患者就诊需求和规律，相关临床科室和辅助科室开展节假日上午或全天侯诊。

三、优化门急诊服务环境和流程

1、今年，我中心重新装修了宽敞的预防接种大厅。优化了预防接种环境和服务流程。

2、改善门急诊设施和条件，简化就医手续，缩短群众等候时间，确保救治及时有效。

四、推广优质护理服务

我中心在住院部逐步开展优质护理服务，逐步减轻患者家属对患者的生活护理。

五、合理控制医药费用

积极推行临床路径。降低参保病人预交金金额。对处方药能少用的药物绝不多用；可用可不用的，则不要用。根据治疗效果，尽量缩短用药疗程，及时减量或停药。杜绝不合理用药，降低居民的医疗费用。

六、建立医疗服务行为公示制度

1、定期向社会公布中心医疗质量、医疗服务收费标准、药品及高值耗材价格情况，接受社会监督。

2、加强合理用药的监管，不断提高抗菌药物合理应用水平。

七、抓好与中医院的医疗协作工作

继续做好与中医院的医疗协作工作及双向转诊机制，提高中心的管理和服务能力，满足社区居民的医疗需求。

八、深入开展创建“平安医院”活动

1、持续推进和完善以“五位一体”长效机制建设为主要载体和重点的创建“平安医院”活动。维护医院正常秩序，截止目前，我中心没有出现过“医闹”行为，营造良好的医疗执业环境。

2、建立患者投诉处理机制，及时受理、认真解决患者投诉，提高群众满意度，构建和谐医患关系。

九、全面提高新农合保障和服务水平

我中心积极宣传新农合政策，提高住院保障水平。全面开展新农合普通门诊统筹，努力做到即时结算，方便病人报销费用。设立新农合公示栏，及时通知县管理中心的有关规定。及时、准确、全面上传医疗服务信息，做到0投诉率。

**医疗承诺合同范本4**

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：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

调解人：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_律师 事务所 律师 ：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

患者\_\_\_\_\_\_\_于\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_\_\_日在甲方住院，诊断为：⑴\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_⑵\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_。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\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_。

经过调解人调解，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、误工费、住院伙食补助费、陪护费、残疾生活补助费、被抚养人生活费、继续治疗费、死亡赔偿金、丧葬费、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 关系的一切诉讼权利。

五、\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_（死亡患者）存放于太平间的尸体必须于\_\_\_\_\_\_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，应向对方支付违约金\_\_\_\_\_\_\_\_\_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：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

调解人：\_\_\_律师事务所

律师：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日

>医疗协议书范本（三）

转让方（以下简称甲方）：

受让方（以下简称乙万）：

为了加大卫生事业改革力度，激发医院的生机与活力，甲、乙双方经协商一致，签订建湖县中医院转让协议如下：

一、建湖县中医院的基本情况

l、地址：建湖县中医院位于县城兴建路191号。

2、业务用地面积与建筑面积：医院用地总面积，其中医卫用地，商业用地1536 m2;建筑面积。

3、人员情况：现有在职职工211人，退休人员58人，离休人员2人。

4、资产状况：根据盐城正源会计师事务所评估报告，截止20xx年11月26日，医院资产总额为万元，其中固定资产万元，流动资产总额为万元；医院总负债为万元（其中职工内部债务万元），经县国资办确认实际净资产为万元，其中资产核销损失万元。

5、土地使用权处置

土地使用权依法出让，出让价为万元，与其它资产一并转让。

6、竞拍底价1200万元

7、竞拍成交价1250万元

二、支付方式

转让价款以现款方式支付，由乙方于20xx年7月2日前一次\_盐城市隆昌拍卖行有限公司。

三、职王内部债务的处置

乙方必须将医院职工内部债务万元，与医院资产转让价款一起交付盐城市隆昌拍卖行有限公司。

四、乙方基本情况

1、住所：上海市黄浦区陆家浜路1056号12楼1202室

2、法定代表人：刘忠

3、总经理：顾成荣

4、注册资本：人民币伍仟捌佰万元

5、企业类型：有限责任公司（国内合资）

6、经营范围：实业投资，医院领域投资管理、咨询服务；医院兼并、参股；保健产品的销售。

五、转让资产的交付办法

甲方在乙方交清全部转让价款和职工内部债务款后，立即组织将转让资产移交给乙方，并负责协助乙方在20xx年7月10前办理好房屋、土地使用权等资产过户登记手续，费用由甲方承担。

六、本协议签字盖章生效后，原医院债权债务 等资产均由乙方享有与承担（职工内部债务计万元不再承担），并按规定办理债权债务 换据手续。

七、资产评估基准日到本协议签字日期间，医院的亏损由中介机构评估、国资部门确认，并由甲方承担，具体账务处理采用由县国资办在\*\*年7月1O日前以现金等额返还乙方的办法处置。改制的所有税费。由甲方承担。

八、有关剥离费用的提取、使用和管理

1、甲方从净资产中剥离解聘风险金万元，保存在乙方，用于原医院职工被解聘时身份置换补偿。医院改制前的职工（不含改制前的离退休人员）不违背与新业主签订的劳动合同，与医院解除劳动关系时，医院要发放解聘风险金。解聘风险金发放标准是：按20xx年全县事业单位人平月工资计算（以县\_提供的数据为准），改制前工龄；每满一年发一个月。解聘风险金发放总额若超出所提取的数额，超出的部分由乙方承担。

2、甲方从净资产中剥离万元保存在乙方，作为20xx年卫生人才培养和科研课题立项单位配套资金。

3、乙方在保存、使用上述剥离费用过程中，要主动接受甲方的监督和管理。

九、甲方的权利与义务

甲方委托县卫。生行政部门依照国家的卫生法律 、法规进行，依法行政，实施行业管理。发生重大自然灾害、事故、疫情或其他意外情况时，县卫生行政部门有权依法调遣医院及其卫生技术人员参加抢险救灾及伤病员救治工作。

十、乙方的权利和义务

1、乙方依法到有关部门重新注册，首次注册按拍卖公告约定，向卫生行政部门申报医院非营利性，今后乙方如需要更改医院性质，可依法向卫生行政部门申报。如改制后医院符合国家医保政策，继续作为医保定点医院。

2、乙方必须遵守国家有关的法律 、法规、政策，并执行相应的管理规定，接受相关部门的监督检查。

3、乙方依法享有医院的资产所有权、经营权、人事权、分配权和符合《医疗机构管理条例实施细则》规定的医疗机构冠名权，在卫生行政部门核准的诊疗科目范围内开展各种医疗服务活动。改制后，乙方享有继续保留“建湖县中医院”名称的权利。

4、乙方自主经营， 自负盈亏，独立核算，独立承担民事法律责任 。

5、医院的党、团及工会等组织原隶属关系不变，乙方必须支持他们按照各自的章程，健全组织。独立开展工作。

6、乙方必须遵守卫技、财会等类人员准入制度；执行今后各级卫生行政部门出台的民营、私营医疗机构的管理规定。

7、乙方必须聘用原医院全部在编职工，无法定事由，不得解聘原在编医院职工。认真贯彻执行国家有关残疾人保护政策，对改制前残疾职工不得以残疾为理由解聘、待岗或削减待遇。

8、乙方必须—按照事业单位工资政策和标准及时为原在编职工正常办理档案工资调资手续，并以调整后的档案工资依法及时足额缴纳原在编职工的养老保险、医疗保险；失业保险等社会保险金和住房公积金，否则有关部门有权依法采取划拨银行存款、变卖固定资产等手段追缴。

9、乙方应为原在编职工办理人事代理，按原渠道为职工办理职称晋升，并与职工签定聘用合。职工调往县外或其他同类性质单位工作的， 乙方配合甲方按原身份办理有关手续。

10、乙方—应合理设岗定员，并建立合理的分配考核制度，根据医院的业务收入发放职工工资。原医院职工的平均工资水平应随人均业务量的增加而提高。乙方不得任意无克扣或无故拖欠职工工资，不得强行向内部职工集资、摊派、募股、收取押金等。原医院职工如出现生活特别困难，乙方有责任根据医院效益情况给予帮助。

11、乙方五年内不得再行转让医院产权。

12、乙方应按照国家有关政策管理医院改制前的离退休人员。

十一、违约责任

协议生效后双方均应严格履行。如出现违约，依法协商，依法处理。若一方违约，违约方需向守约方支付实际转让价款20%的违约金，并赔偿相应的经济损失和承担相应的法律责任 。

十二、本协议经双方签字盖章后生效，从\*\*年7月2日起执行。

**医疗承诺合同范本5**

我\_\_\_\_\_医疗设备有限公司一经中标，对所投标产品做如下承诺。

一、售后服务方案

1、我方对合同设备的质量保证期为验收报告签署之日起 24个月。

2、多方承诺在合同设备的质量保证期内，由\_\_\_\_本地售后服务机构(\_\_\_\_\_\_医疗设备有限公司)免费为甲方提供合同设备的技术指导和维修服务。

3、我方保证在合同设备出故障和缺陷时，或接到甲方提供的技术服务要求后， 1小时内予以答复，如甲方有要求或必要时，乙方应在接到甲方通知后，派员到达现场并能够更换损坏部件或排出故障。

4、我方在接到甲方提供的技术服务要求或维修通知后，1小时内没有响应或在规定时间拒绝或没有派员到达贵方提供技术服务、修理或退换问题设备，贵方有权委托第三人对合同继续进行维修或提供技术服务，由此产生的一切费用由我方承担。

5、设备保修期届满后，我方保证继续为贵方提供合同设备的维修服务，贵方应按我方提供的优惠价格向我方支付相关费用，我方保证在合同设备使用期内以不高于本合同设备和相关配件的价格向贵方提供备品条件。

二、质保承诺

1、我方保证货物是原厂生产的全新的、未使用过的产品，并完全符合投标文件中的各项要求，产品质量、规格型号和性能完全满足。如由于设计、工艺或材料的缺陷而发生的任何不足或故障，我方负全责，费用由我方负担。

产品质量保证期限为2年

2、发现我方产品出现质量问题，我方将在1小时内给予答复。

3、我方中标后，保证在10个工作日内到货。

投标人名称：\_\_\_\_\_\_医疗设备有限公司

投标人授权代表签字盖章

**医疗承诺合同范本6**

医疗服务心得体会

为此，在工作中，我们要坚决做到：

一是加强业务基础理论知识的学习。无论是在工作中、在工作之余，都要不断地加强业务学习。采取集体学习讨论、个人学习等多种方式，不断充实自己，不断地提高业务技术素质，使自己在病人面前、在病情面前，能够做出正确诊断，给予合理的治疗方案，尽快解除病人的痛苦。

二是严格遵守无菌技术操作规程和各项规章制度。我们是一个手术科室，严格无菌技术操作规程尤其重要。无论是操作前、操作中、换药时，我们都有应严格遵守无菌技术操作规程和各项规章制度，对工作精益求精，决不能困嫌麻烦而省略操作步骤，以免引起感染、刀口不愈合等严重后果。

三是对病人如亲人。病人带着伤痛来就医，无论在体质上还是在精神上，本身就很痛苦，我们要用亲人般的温暖对待他（她）们，让他（她）们在精神上得到安慰。病人手术后，我们要及时巡视病房，仔细地观察病人的病情发展及变化，发现问题及时解决，决不能因为问题小而不当回事，以免小问题引发大问题，对病人的病情演变、身体健康情况及可能出现的任何状况都要了如指掌，对任何有疑问的情况决不能放松，也决不允许放过，一定要弄清并解决为止，决不掉以轻心。

当前，正是创建 “平安医院”活动的关键时期，在这项活动中，我们每一个人都要从自己做起，从每一个岗位、每一个环节、每一项操作上做起，时时处处抓安全，上安全岗，干安全活。“安全”应牢记在我们每个人的心里，融入血液、融入理念，让我们每个人都行动起来，做一个“生命”的安全保护员。

---------------------

很高兴有这个学习的机会，来巩固自己的知识，使我对医疗服务有了更深的认识。

首先不得不钦佩潘老师非常精彩的讲解，每个内容都分析得很详细。课堂上不时来点小插曲，让我们有个更轻松、快乐的学习心情。这三节课让我明白什么叫做团队？什么是个体？什么是合作？什么叫优质服务？这不一般的三节课，以互动的形式，通过现场交流、情景演练、角色转换、故事讲解、现场提问，使我收益很多。

作为服务行业，我们都知道良好的心态和团体精神是很重要的，在提升服务质量的同时，还得打造我们友好的\'团队。对于同事，我们得有颗虔诚的心、包容心、谦虚学习的上进心。这才能使我们在工作中达到共识，有一个共同的目标，有句古话说得好，“心往一处想，劲往一处使。”工作质量自然就提高了。在平凡的工作中，我们舍一点平凡，满足了客户的需求，赢得社会效益和经济效益，而我们自身也能得到相应的报酬、实现自我价值。明白了这一点，我们的观念才会转变，态度才会改变，加之行动，习惯也随着改变了。有了好的习惯，我们的工作才能够更好的发展。自身的价值也会得到提高。

对于客户的投诉，我们得怀踹感恩之心，客户之所以投诉，是因为他认为我们的服务还有挽回的余地，希望我们有提升的空间，还想接着享受我们的服务。我们应该热情耐心排难解疑，让客户愤怒而来，高兴而归。这非同寻常的三节课，我将把学到的东西，运用在今后的工作中、生活中，待人接物，礼貌礼仪，沟通技巧，团队意识。轻松得来这一笔隐形的财富，还得感谢潘老师不惜吝啬的辛苦讲解。

在今后的合作道路上，我们将共同努力，共创美丽玛莉亚，每一天，为明天.

**医疗承诺合同范本7**

1、拒绝收受患者及其家属的红包和其他馈赠。科室人员对患者馈赠的`钱物当时难以谢绝的，必须于24小时内上交医院指定部门，由指定部门及时退还患者。难以退还的，由医院统一处理。无正当理由逾期不报告、不上交的，视同收受红包处理。

2、拒绝利用职务之便，接受医疗设备、医疗器械、药品、试剂等生产、销售企业或个人以各种上名义的回扣、提成或其他不正当利益。发现企业或推销人员有上述行为的立即通报有关部门。

3、拒绝通过介绍病人到其他单位检查、治疗或购买药品、医疗器械等收取回扣和提成。

4、拒绝对药品、仪器检查、化验报告及其他特殊检查等实行开单提成办法，或与科室、个人收入挂钩，或私自利用医院检查仪器、工具、试剂，收受红包。

5、拒绝在国家规定的收费标准和项目之外，巧立名目乱收费和自定标准乱涨价。

6、拒绝在科室内设立小金库，医院内部一切财务收支由单位财务部门统一管理，严禁科室承包的收入分成。

7、拒绝科室人员在工作日擅离职守，私自从事收费性诊疗和技术活动，牟取个人利益。

8、拒绝科室人员故意刁难病人、推诿病人，增加病人心理负担。

9、加强科室管理，完善各项制度和监管措施，使科室内部拒收回扣红包、抵制回扣红包、远离回扣红包蔚然成风。

10、本科室若有收受回扣红包、开单提成、乱收费等违法违规行为，科主任和有关责任人愿意承担领导责任。

单位领导签名： 科室负责人签名：

（盖章） （盖章）

年月日

**医疗承诺合同范本8**

甲方：

乙方：

经双方友好协商，甲、乙双方共同组黄山社区卫生服务中心“康复诊疗中心”（康复诊疗中心）由乙方负责管理与运营，甲、乙双方就合作事宜达成如下意向：

>一、 合作目标

根据双方的实际情况及需求，本合同协议将采取目标责任管理模式，乙方协助甲方进行科室管理，负责“康复中心”部分医务人员岗前及在岗培训，市场营销推广，企划宣传。甲方承担追加的医疗设备投入、使用后的装修费用和医疗控制管理。通过双方共同努力逐步将黄山服务中心建成徐州市地区具备良好品牌及实力的康复诊疗中心。

>二、合作范围：

中医科，中药、针炙，正骨，火灌，艾炙，膏方，按摩，康复保健。

>三、投资方式与资金来源

在现在康复中心等传统中医方法基础上，由乙方投资拓展医疗业务。改造装修现有科室及增建简易病房扩大收容；产生更大的社会效益和经济效益。以上所需资金由甲方出资投入。

>四、甲方责任和义务：

（一）甲方提供医院四楼现有康复中心，手术室，观察室，心超室等四楼所有房间和“康复诊疗中心”所需，水、电取暖设备等。甲方所需的医疗、技术、辅诊、财务、安全保卫、后勤及行政科室，应向“康复中心”提供完善的管理服务。

（二）根据“康复诊疗中心”工作需要，被聘用的非甲方医务人员由“康复诊疗中心”发放工资、奖金；被聘用的甲方医务人员由“康复诊疗中心”发放奖金、工资、人事关系仍由甲方负责。

（三）甲方负责办理物价申请，征得甲方同意后，乙方可能在院内制作宣传栏、标牌以及印制专科宣传资料并对外宣传。

（四）甲、乙双方必须共同保证管理经营的“康复诊疗中心”的独立性，除“康复诊疗中心”以外其他科室不得以任何形式接诊“康复诊疗中心”诊疗范围内病源。乙方在一楼处提供宣传位，为四楼“康复诊疗中心”进行行医指向及宣传。

（五）甲方对“康复诊疗中心”的医疗新技术、管理模式，经济运行情况等严格保密。

>五、乙方的责任和义务

（一）甲方根据实际所需投资购买“康复诊疗中心”所需的医疗设备，并负责设备的管理、维修、保养。

（二）征得甲方同意后，乙方可对“康复诊疗中心”发展门诊、病情及可以使用的闲置房屋进行病房使用。

（三）乙方根据业务需要，开拓市场、制订对外宣传计划，所需费用由甲方承担，宣传材料需经甲方机关审定同意。

（四）乙方负责聘请具有高级生业技术或知名专家与甲方专家共同组成“康复诊疗中心”高级顾问组，负责专家门诊，确保“康复诊疗中心”的诊断、治疗质量的不断提高和保障医疗安全。

（五）“中心”医、技、护等人员若短缺，由“康复诊疗中心”招聘，列入甲方招聘人员管理，工资、资金等费用由“康复诊疗中心”承担。所需医务人员应具有相应的“执业资格”，并向甲方提供身份证、执业证、职称证的复印件等材料，由甲方医务处，护理部审核并备案。如现有职工不服从“康复诊疗中心”管理，报医院党委研究由医院另行安排工作。

（六）“康复诊疗中心”若发生医疗纠纷和差错。由乙方出面按医院的相关程序进行调解和处理，并往得甲方同意，所造成的经济损失列入“康复诊疗中心”成本。

（七）乙方在管理“康复诊疗中心”期间，所有收入必须经过甲方收费系统收入“康复诊疗中心”，乙方不得以“康复诊疗中心”或其他形式进行私自收费。

>六、财务管理及经济分配原则

(一)、本合作协议期限为5年，“康复诊疗中心”药品收入归甲方所有，其他收入双方按经营利润进行效益分配。

1、甲方在“康复诊疗中心”收入中（药品收入除外）每月划拨8000元作为甲方的收入；

2、“康复诊疗中心”如果实际月营收高于4万元的预计月营收超出部分 10%计提给甲方作为上缴利润；

(二)、根据有关规定，收费全部由甲方统一进行，“康复诊疗中心”的耗材成本费用，由甲方承担并由乙方进行采购并计入“康复诊疗中心”成本支出中。甲方应严格遵守财务制度，做到收到帐目清晰。双方帐目实行日清月结，每月1日-5日结算（节假日顺延），并汇入双方指定帐号或以现金形式结算。分成比例，从项目合作开始即日起计算。

(三)、“康复诊疗中心”的收入包括挂号费、治疗费、处置费、观察费、检查费、医用耗材费、住院费、中医科，中药、针炙，正骨，火灌，艾炙，膏方，按摩，康复保健等为“中心”的收益。

>七、合同期限：

本合同期限为\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_年，自\_\_\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_\_日至\_\_\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_\_日，本合同一式两份，双方各执一份，均具同等法律效力，自双方盖章、法人代表签字之日起生效。

>八、其他：

（一）、甲、乙方双方合作期间，均应认真履行合同规定的双方责任和义务，本着“求大同，存小异”和互谅互让的原则，尽力维护病人和甲、乙双方权益，确保合同顺利进行。甲、乙双方如违反合同，守约方有权要求解除合同。

（二）、由于合同一方不履行合同规定的义务，或严重违反合同规定，或应政策原因等造成“中心”无法经营，守约方有权终止本合同，并要求违约方赔偿由此造成的一切损失。

（三）、合同到期后，如甲方有意继续合作，在乙方提出申请，并附评估报告，绩效说明等时，乙方享有优先续约权。

（四）、合作期满后，“中心”设备及修建大楼归甲方所有（其中不含药品、耗材等）。

（五）、甲、乙双方如遇不可抗力的原因（地震、水灾、战争等）终止合同，可免除相关责任（修建大楼的善后处置事宜以甲乙双方签订的补充协议为准）。

（六）、本合同未尽事宜，由甲、乙双方协商解决。本合同及附件经双方签字、盖章后具有同等的法律效力。

（七）、本合同签字后，双方合作依此合同书各条款实施。本合同修改、变更、补充条款等，经双方签章后具有同等的法律效力。

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

**医疗承诺合同范本9**

尊敬的领导：

我本人作为磐石市\_\_\_\_\_\_\_的法人做出以下承诺，在日常的经营管理中严格遵照《医疗机构管理条例》，《医疗机构管理条例实施细则》的规定，守法执业，不超范围执业，不雇佣非专业技术人员从事医疗服务。严格执行《处方管理办法》《《消毒管理办法》《医疗废物管理条例》《\_传染病防治法》《突发公共卫生事件应急条例》的规定，认真、详实、准确的填写各项记录，保障各项法律文书真实有效。请上级领导监督指导。

磐石市\_\_门诊部

法人：\_\_\_

20\_\_年11月12日

**医疗承诺合同范本10**

（一）本合同如有未尽事宜，经双方协商可以签订药品买卖合同的补充协议，补充协议不得违背招标文件及本合同的实质性内容。补充协议与合同具有同等的法律效力。同时，由甲方在七日内将补充协议送医疗机构药品集中招标采购工作委员会办公室和药品集中招标采购代理机构各一份备案。

（二）本合同一式四份，甲乙双方各执一份，药品集中招标采购代理机构一份，医疗机构药品集中招标采购工作委员会办公室一份。

（三）对故意违反本合同约定和订立、履行合同中的`违法行为，当事人应及时向本地人民政府纠正行业不正之风办公室和工商行政管理部门书面报告。

买受人：（盖章）\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

住所：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

法定代表人：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

委托代理人：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

签名人居民身份证号码：\_\_\_\_\_\_\_

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

传真：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

开户银行：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

帐号：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

邮政编码：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

出卖人：（盖章）\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

住所：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

法定代表人：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

委托代理人：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

签名人居民身份证号码：\_\_\_\_\_\_\_

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

传真：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

开户银行：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

帐号：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

邮政编码：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**医疗承诺合同范本11**

乙方应甲方要求提供下列伴随服务：

（一）药品的现场搬运或入库。

（二）提供药品开箱或分装的用具。

（三）对进货验收时发现的破损、有效期少于12个月或不符合特殊约定期限的药品及 其他不合格包装药品及时更换。

验收方式：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 。

（四）在甲方指定地点（甲方医疗服务范围内）为所供药品的临床应用免费进行现场讲解或培训。

**医疗承诺合同范本12**

甲方：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

乙方：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

第一章 总则

第一条 根据《\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_市新型农村合作医疗实施办法》第\_\_\_\_\_\_\_章第\_\_\_\_\_\_\_条规定，为了保证参加合作医疗的农民享受基本医疗服务，明确双方的权利与义务，按照诚实守信的原则，经平等协商，自愿签订本合同。

第二条 甲方聘请乙方为\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_市农村合作医疗定点医疗机构，并向参合对象公示，供其自主选择。

第三条 双方应认真遵守国家的有关规定及《\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_市新型农村合作医疗实施办法》(试行)及有关规定。

第四条 甲方应及时向乙方提供参合人员名单及相关资料，及时向乙方通报合作医疗政策及管理制度、操作规程的变化情况。

第五条 乙方所使用的合作医疗管理软件，应与甲方的管理软件相匹配，甲方负责乙方合作医疗计算机管理及操作人员的培训。

第二章 医疗服务管理

第六条 乙方应有专门的职能科室和人员负责合作医疗工作，严格执行《\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_省新型农村合作医疗服务规范》，按照医疗机构等级标准为参合农民提供良好的医疗服务，保证服务质量。

第七条 乙方接诊参合人员时应认真进行身份和证件识别，查看本人合作医疗证、身份证、住院治疗出院时和门诊治疗需核(报)销家庭账户余额的必须在患者本人合作医疗证的相应栏目中作好记录，因乙方工作人员失误出现门诊家庭账户、住院医疗费用结算错误，或因审查不严将非参合对象住院医疗费用列入合作医疗报销范围的，甲方不予支付。

第八条 乙方为参合人员办理入院时，应按照住院病种目录范围审查，不符合住院标准的，应劝其改为门诊治疗。

第九条 乙方应热情接待参合患者，不得随意推诿或拒绝参合对象就医和咨询;对急、危、重病和慢性病患者不能因医疗费用过高而将尚未治愈的强行办理出院。

第十条 甲方应及时协助乙方为参加合作医疗的农民提供政策咨询及其他服务，协调解决参合患者与乙方的矛盾。

第十一条 乙方应向参合人员公示常规医疗服务项目收费标准和常用药品价格。

第十二条 《\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_市新型农村合作医疗实施办法》第\_\_\_\_\_\_\_章第\_\_\_\_\_\_\_条规定不属合作医疗补偿范围所发生的医疗费用甲方不予支付。

第十三条 乙方应提高参合患者入院三日确诊率，如一周内仍不能确诊者，应及时向上级医疗机构转诊，同时向甲方报告。

第十四条 乙方应协助甲方负责参合患者转诊转院，原则上实行逐级转诊。

第十五条 乙方向参合患者提供超出合作医疗支付范围的医疗服务，需由参合患者自己承担费用时，应征得参合患者本人或其家属同意(由患者或亲属签字认可)。

第三章 诊疗项目管理

第十六条 合作医疗基金不予支付项目：

(一)医疗服务项目类：

1.院外会诊费、病历工本费等。

2.出诊费、检查治疗加急费、点名手术附加费、优质优价费、自请特别护士等特需医疗服务。

(二)非疾病治疗项目：

1.各种美容、健美项目以及非功能性整容、矫形手术等。

2.各种减肥、增胖、增高项目。

3.各种预防、保健性的诊疗项目。

甲方：xxx  乙方：xxx

日期：xxx  日期：xxx

1.装修合同范本

2.油漆装修合同范本

3.外债合同范本

4.参展合同范本

5.网吧装修合同范本

6.装修合同范本精选

7.装修合同范本简版

8.公司装修合同范本

9.保姆合同范本

**医疗承诺合同范本13**

聘用单位（以下简称甲方）：

受聘人（以下简称乙方）：

兹有聘用单位（甲方）：决定聘用乙方（受聘人）：从事相关工作，经甲、乙双方协商一致，达成如下协议：

>一、聘用期限：

自xx年xx月xx日至xx年xx月xx日止，聘期壹年，其中含试用期自xx年xx月xx日至xx年xx月xx日止，共xx月。聘期满前壹月经甲乙双方认可协商后可续签合同。

>二、工资待遇与奖惩

1、试用期月工资为：医生元、护士元、技师元、其他xx元。

2、正式聘用期月工资为：医生元、护士元、技师元、其他xx元。

3、考虑到医疗风险及工作的持续、稳定，每月工资扣除50元作为保证金，至试用期满或聘用期满后双方交接无异议一次退还。

4、试用期与正式聘用期月工资中均包含医疗、养老保险等费用，具体手续乙方自行办理。

5、聘用期享受所在部门（科室）相应职称奖金，具体数额科室根据工作表现在本院连续工作时间长短自定，报院财务备案。

6、正式聘用期内劳保、值班及加班补贴与正式职工相同。

7、聘用期内对医院作出突出贡献或者因劳动纪律、规章制度及质量考核等情况而出现的奖惩时，等同于本院职工标准实施奖罚。

>三、甲方的权力与义务：

1、积极为乙方提供开展工作所需的办公场所、设施及必要的用品，由具体聘用部门负责安排。

2、及时按相关标准向乙方兑现工资及奖惩资金。

3、试用期根据工作表现可随时提出解除聘用，但需提前7天通知乙方；聘用期内若乙方不能胜任本职工作或因为违法行为及重大医疗事故等情况时，甲方有权单方面解除聘用，同时应提前15天通知乙方，并于解聘之后30天内将应支付给乙方的工资等费用兑现。此款中提前通知期限对财物、信息等特殊部门视具体情况而定，不参照本条款。

4、对相关技术工作，依法要求相应资格证及其他证件的，甲方有权要求乙方提供并备查，同时协助指导乙方办理具体手续（医生、技师由医务科，护士由护理部，其他人员由院办公室协助指导）。

5、聘用期内如乙方工作积极主动，工作能力强，或对本院的发展作出了突出贡献，同时符合用人调入标准，双方自愿的前提下，可考虑办理调动手续。

>四、乙方的权力与义务：

1、试用期内乙方可根据情况随时提出解除聘用，但需提前7天通知甲方，作好各方面交接工作。聘用期内原则上不准辞职，无故提出辞职者，需提前15天通知甲方并作好各项交接工作，交接后30日内领取相应工资等报酬，但保证金不再退还。

2、试用过程中有意继续聘用者，须在试用期积极办理好各种变更注册和登记手续，利于聘用期工作的开展。

3、严格遵守甲方的规章制度、劳动纪律、相关技术操作规程，服从甲方的工作安排，尤其对必要的值班、加班等工作不得无理拒绝。

4、工作时间同本院在职职工，除法定的节假日之外，不再享受其他休假，确有特殊情况需要休息的，须征得部门负责人同意后，按本院请假制度办理，根据具体时间扣除相应工资。未经同意自行休息者，7天以内按旷工对待，超过7天甲方有权单方面解聘，当月工资奖金及全部保证金等均扣除。

5、不得将甲方的技术资料、病历文件和其他技术信息透露给第三方，否则扣除保证金并承担相应的法律责任。

6、乙方应妥善处理与原单位的工作关系及其他关系，并保证这些关系不会影响其在甲方的工作时间和工作质量。

7、乙方不得将甲方的工作用品带回家使用，或未经甲方同意将其转借、馈赠及移交他人。

8、乙方因违章操作或疏忽大意、缺乏责任心等情况导致医疗差错、纠纷甚至事故者，乙方承担相应后果，必要时甲方单方面解聘，扣除保证金。

>五、违约责任：

此合同甲、乙双方应严格执行，如若违约，违约方按国家现行有关规定承担违约责任。丙方自愿为乙方提供担保，并对乙方因本人原因给甲方造成的经济损失承担连带赔偿责任。

>六、合同生效与终止：

1、本合同自三方签字之日起生效（无丙方时则甲乙双方签字之日始）。

2、合同终止于试用期满或聘用期满之日，双方协商愿意续签者，需在期满前壹月内办理，过期补签者不计入连续聘用期限。

>七、合同签署与争议：

1、具体程序为：

（1）部门负责人提出聘用申请及人选建议，

（2）医务科、护理部、办公室按所需条件认可，

（3）院务会讨论决定试用或聘用，

（4）乙方将毕业证、执业证、医务人员聘用合同及各项规定 身份证复印件交医务科、护理部或办公室。

（5）甲方具体部门负责人与乙方商定工资标准并签字认可，

（6）院方签署并盖章后生效，连同乙方各种证件复印件留甲方人事处备存， 其余由甲方具体部门、乙方、丙方（无丙方时省略）各执一份。

2、未尽事宜双方或三方协商解决，若各方对合同内容出现争议，各方应首先选择协商方式解决，如协商无效可考虑由仲裁机构仲裁。

>八、本合同一式四份，甲方具体部门、乙、丙三方，甲方人事处各一份（无丙方时为一式三份）。

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

**医疗承诺合同范本14**

第六章 惩处

第二十六条 甲方查出乙方有下列情况之一的，处以发生金额的两倍罚款： (一) 虚挂住院病人、做假病历、与患者串通，空记账套取合作医疗基金的; (二) 治疗和使用药品与本病情无关发生的费用计入合作医疗基金报销范围的; (三) 利用职权开搭车药、回扣药品的; (四) 其他违反合作医疗有关规定发生的费用计入合作医疗基金报销范围的。

第二十七条 乙方有下列情况之一发生的医疗费用，甲方不予支付，并视情节轻重给予一定数额的罚款。

一、违反合作医疗用药规定的或住院病历不按规定详细记录病情治疗经过、药品使用情况或治疗和使用药品与病历记载不符的。

二、截留病人不及时转诊延误病情的。

三、不执行诊疗规范，不坚持出入院标准，将不符合入院标准的病人收院治疗或故意延长病人住院时间的。

第二十八条 乙方发生本章第二十六条、第二十七条中所列条款累计达三次，甲方将暂停其合作医疗定点服务医疗机构资格。

第七章 争议处理

第二十九条 本合同执行过程中如发生争议，乙方可按照《\_行政复议法》和《\_行政诉讼法》的有关规定，向同级卫生行政部门申请行政复议或向人民法院提请行政诉讼。

第八章 附则

第三十条 本合同有效期自\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日至\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日止。

第三十一条 合同执行期间，国家法律、法规及《某某市新型农村合作医疗实施办法》等有调整的甲乙双方按照新规定修改本合同，如无法达成协议，双方可停止协议。合同执行期间，乙方的注册资金、服务条件、服务内容、法人代表等发生变化时应及时通知甲方。

第三十二条 合同期满前1个月，甲乙双方可以续签本合同，续签合同前甲方应对乙方进行年度考核。年度考核不合格者，不再续签新合同。

第三十三条 本合同一式两份，甲乙双方各执一份，具有同等效力。

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

医疗服务合同范文3

甲方：

乙方：

甲方为了进一步完善公司员工福利，提高员工在公司内外医疗服务水平，委托乙方管理甲方医务室，提供医疗服务事宜，达成协议如下，供双方共同遵守：

一、甲方的权利义务

1、甲方提供医务室场地及室内必要设施设备。医务室内设施设备所有权归属甲方所有。乙方正式进驻甲方医务室之日，由双方代表负责医务室内设施设备的清点和移交，签署书面的设施设备移交清单。

2、甲方提供书面的需乙方派驻医师、护士遵守的甲方管理规章制度。

3、甲方为乙方派驻医师、护士提供工作餐。

4、甲方按照合同约定的期限支付医务室管理和医疗服务费用。

5、甲方按照合同约定的期限支付垫付甲方员工在乙方医院就诊期间需个人支付的医疗费用。

6、甲方有权利监督乙方所派驻医生、护士的服务质量，以及就诊满意度评价。确保每月就诊有效投诉不得超 %，如有超过 %，甲方有权提出更换医生和护士。

二、乙方的权利义务

1、乙方负责甲方员工的门诊、急诊、转诊、零星体检、预防保健、健康咨询、突发事件急救，以及员工健康档案管理等医疗相关工作。

2、乙方负责医务室审批和设立手续，负责办理\_门要求办理的一切证照。包括《执业许可证》等，甲方协助乙方并提供必要支持，使医疗室业务绝对合法。

3、乙方派驻至甲方医务室的医师需持有国家认可的全科《医师执业资格证》，护士需持有国家认可的护士执业资格证。并确保派驻人员至少有 年以上临床经验，且医德优良，过往无不良医疗记录。

4、乙方派驻名护士至甲方医务室，医疗服务时间与甲方员工正常班次同步， 工作日的上午8：15 至 12:00 ，下午 13:00 至 17:15 。超出时间为加班时间，加班费的 计算标准为医生 元/小时( 元/月)、护士 元/小时( 元/月)。(派驻医师及护士资格信息见附件一)

5、乙方应严格遵守国家有关药品管理的法律法规，严格按照药品管理规范进行药品和医疗用品的购买、贮存或使用等，不得采购假劣、过期或失效药品和医疗用品，以确保甲方员工用药安全。

6、乙方每次药品采购前，应向甲方提交药品采购计划报告。该报告中应包括药品名称、数量、采购价格等信息。甲方员工在医务室就诊时不收取诊费，只收药费，药价按双方确认的批发价售给员工，否则，甲方有权没收全部售出药品差价。甲方员工在医务室就诊期间产生的药费由员工个人支付。乙方应在医务室显著位置告示常用药品价格，药品名称、价格变动时应及时更新。

7、乙方在为甲方员工提供医疗服务时，应当严格遵守医疗卫生管理法律、行政法规、部门规章以及诊疗护理规范、常规要求，合理用药。尽可能根据员工病情，以最基本的药物为甲方员工提供最优质的医疗服务。

8、乙方负责医务室医疗垃圾的及时处理，使医务室环境符合\_门要求。

9、乙方派驻甲方医务室的医师、护士应严格遵守甲方各项管理规章制度，服从甲方领导。按照OHSAS18001职业安全卫生管理规定要求，防火防灾，为甲方员工提供安全、舒适、宁静的医疗环境。

10、乙方承诺在甲方员工因危重、重症、工伤需到乙方医院本部诊疗时，第一时间(接到甲方通知后30分钟内达到乙方指定地点)安排急救车出诊，并为甲方就诊员工开通绿色通道，零押金住院，优先安排床位，优先安排高年资医师诊治。就诊期间免挂号费、免诊查费，同时为就诊员工提供医疗服务费用明细清单。在上述治疗过程中尽可能在医保范围内治疗用药，需要自费项目必先征求甲方员工同意。

11、乙方负责为甲方员工免费提供健康知识宣传服务，定期更换健康教育宣传栏，定期开办健康知识讲座。乙方承诺遇公共卫生突发事件及重大疾病流行时，第一时间(接到甲方通知后30分钟内达到乙方指定地点)为甲方进行消毒隔离、预防接种、医疗救治及预防保健知识培训，为甲方安全生产提供医疗保障。

12、乙方派驻医师、护士应医德高尚、尊重病人、关爱病人，严禁生冷、硬、推现象，确保为甲方员工提供热情、周到、耐心、细心、温馨、主动、优质的医疗服务。如乙方派驻医师、护士服务欠周、态度不好时，甲方可以书面通知乙方限期整改，如经限期整改后甲方仍不满意的，乙方应重新更换医务人员。

13、乙方负责派驻至甲方医务室医师及护士的工资、保险和福利。

14、经营期间所需添置的必要的医疗器材由乙方自行购买，所有权归属乙方所有。

三、其他事宜

1、医务室经营期间的产生的水电费用由甲方承担，乙方派驻员应例行节约，如发现有浪费现象，按甲方管理规定处理。

2、双方合同期满，不再续约时，乙方应在双方协商确定的时间内按照进驻时签署的移交清单向甲方移交医务室及室内设施设备。医务室及其室内设施设备损坏的，则乙方应按照市场价照价赔偿，消耗品除外。

3、本合同解除或终止时，医务室剩余药品由乙方自行处理。

4、医务室经营期间，因乙方原因造成的不安全损失、医疗事故损失、物品损失由乙方自行承担全部法律责任。

5、除非甲方书面要求更换派驻医师、护士的，乙方自行更换医师、护士的，需要取得甲方的书面同意，乙方另需在正式更换前将拟派驻医师、护士的资格信息提交给甲方。

6、乙方不得未经甲方书面同意，将医务室转包给第三方经营，以及派驻的医师、护士非为乙方雇员。

四、合同期限

本合同有效期自 年 月 日至 年 月 日。

五、费用支付

1、甲方同意对乙方提供的医务室管理和医疗服务支付合计/月的服务费。服务费自乙方正式进驻医务室之日起开始计算，以自然月为结算周期。未满一个自然月的，则按天计算费用。

2、乙方于每月5日前向甲方提供上月服务费全额发票。甲方收到乙方提供的发票后7个工作日内以现金或转账等双方认可的方式支付服务费。

3、由甲方垫付的甲方员工在乙方医院本部诊疗期间的医疗费用，乙方应在每月的5日前提交书面的上月(自然月)医疗费用对账单给甲方。甲方在3个工作日内确认。乙方应在甲方确认后2日内向甲方提供全额发票。甲方在收到乙方出具的医疗费用发票后7个工作日内以现金或转账等双方认可的方式支付医疗费。

4、乙方派驻医务室的医师、护士的加班费由甲方在支付服务时一并支付给乙方。

5、乙方逾期提供发票的，则甲方支付服务费的期限自动续延。

六、违约责任

1、合同履行期间，任一方需要提前解除本合同的，需提前三个月书面通知对方，取得对方书面同意的前提下，双方协商解除合同。否则单方解除合同即为违约，违约方需在责任明确之日起5个日内向守约方支付每日千分之 的违约金。如因单方解除合同，而给守约方造成经济损失等，违约方还需向守约方赔偿全部的经济损失。

2、任一方违反本合同前款各项具有约束力条款的规定，即为违约。违约方应向守约方支付 当月合同总额的百分之十的违约金，如给守约方造成经济损失的，还应赔偿守约方的全部经济损失。

七、争议解决

在合同履行期间，因履行本合同而发生的或与本合同有关的一切争议、纠纷，双方应友好协商解决。协商无效时，任一方可向甲方住所地人民法院提起诉讼。

本合同自双方签字盖章之日起生效。本合同一式四份，甲乙双方各执两份，具有同等法律效力。合同约定未尽事宜由双方另行协商解决。

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

**医疗承诺合同范本15**

为加强质量管理，用户提供安全有效的医疗器械、检验试剂、耗材等用于，树立良好的企业形象，依据《医疗器械监督管理条例》，《医疗器械经营企业许可证管理办法》等法律法规和行业有关规定，我公司做出以下保证：

一、保证所有医疗器械、耗材等用具的质量标准应符合国家标准和行业标准。

二、医疗器械、耗材等用具的包装，标识，标签，说明书等应符合国家标准和行业标准。

三、首次购入医疗器械、耗材等用具，应提供完整的证照和授权手续，已供销备案用。并对其提供资料真实性、合法性承担法律责任。并及时提供检验报告书、产品注册证、注册登记表及其他有效证件。

四、因夸大产品的功能与疗效、产品质量问题，造成用户产生纠纷并造成经济损失的，有供货公司承担。

五、对所经营产品负责，对不合格及不符合要求的产品包退包换，在经营中出现的任何质量问题均由供货公司承担。

六、对所供产品提供技术指导、市场维护推广。

嘉善元比金医疗用品销售有限公司(盖章)：

**医疗承诺合同范本16**

根据市卫生计生委关于《进一步改善医疗服务行动计划实施方案（xx年）的通知》（市卫计[xx年开展”进一步改善医疗服务行动计划”活动总结如下：

一、深入理解，高度重视

（一）召开全院动员大会。xx年3月9日医院召开了xx年”进一步改善医疗服务行动计划”动员会，会上XX院长就xx年我院开展”进一步改善医疗服务行动计划”重点工作，进行了全面动员和部署，要求全院职工认真贯彻落实”行动计划”。

（二）健全机构，明确工作任务。医院成立了”进一步改善医疗服务行动计划”领导小组及办公室，成员职责分工明确，形成医院第一负责人亲自抓，分管领导具体抓，班子成员合力抓，层层抓落实的领导体系和工作格局。并在全院全体干部职工会议上号召医务人员多换位思考，创新、改善医疗服务措施，以实际行动让人民群众便捷就医、安全就医、有效就医、明白就医。

（三）广泛宣传，营造良好的活动氛围。为使”进一步改善医疗服务行动计划”活动深入人心，我院利用电子显示屏、微信、宣传栏等进行宣传，让全院广大干部职工更加深刻认识活动的重要意义和重点内容，全面掌握活动的进展情况。

（四）查找问题，持续改进。医院通过开展病人满意度调查、座谈会、意见箱等方式收集群众意见，并及时反馈相关科室，提高服务水平。在听取民意的同时，医院也积极进行自查，对存在的问题及时讨论研究，确定有效整改措施，持续改进，确保活动取得实效。

二、围绕工作重点，持续改进

（一）规范预约诊疗制度。我院通过现场预约及电话预约为患者提供预约诊疗服务，进一步增加预约诊疗服务比例，大力推行分时段预约诊疗和集中预约检查检验，引导基层首诊、双向转诊。进一步拓展预约就诊模式，充实预约服务内容，逐步完善住院预约等服务。对于预约患者和预约转诊患者实行优先就诊、优先检查、优先住院。

（二）落实远程医疗制度。在医联体内开展远程医疗服务。医联体牵头医院建立远程医疗中心，向医联体内医疗机构提供远程会诊、远程影像、远程超声、远程心电、远程病理、远程查房、远程监护、远程培训等服务。基层医疗卫生机构逐步扩大远程医疗服务范围，使更多的适宜患者能够在家门口获得上级医院诊疗服务。基层医疗卫生机构可以探索为签约患者提供适宜的远程医疗、远程健康监测、远程健康教育等服务。

（三）完善临床路径管理制度。实现临床路径管理信息化，逐步将药学服务、检查检验服务等纳入临床路径管理，增加住院患者临床路径管理比例，实现临床路径”医、护、患”一体化，增强临床诊疗行为规范度和透明度。探索建立一体化临床路径，为患者提供顺畅转诊和连续诊疗服务。

（四）推进检查检验结果互认制度。实现医学检验、医学影像、病理等专业医疗质量控制全覆盖。通过省级、市级等相关专业医疗质量控制合格的，在相应级别行政区域内检查检验结果实行互认。医联体内实现医学影像、医学检验、病理检查等资料和信息共享，实行检查检验结果互认。

（五）建立医务社工和志愿者制度。设立医务社工岗位，负责协助开展医患沟通，提供诊疗、生活、法务、援助等患者支持等服务，开通患者服务呼叫中心，统筹协调解决患者相关需求。大力推行志愿者服务，鼓励医务人员、医学生、有爱心的社会人士等，经过培训后为患者提供志愿者服务。

三、创新医疗服务模式，满足医疗服务新需求

（一）以病人为中心，推广多学科诊疗模式。针对肿瘤、疑难复杂疾病、多系统多器官疾病等，开设多学科诊疗门诊，为患者提供”一站式”诊疗服务。针对住院患者，可以探索以循证医学为依据，制定单病种多学科诊疗规范，建立单病种多学科病例讨论和联合查房制度，为住院患者提供多学科诊疗服务。将麻醉、医学检验、医学影像、病理、药学等专业技术人员纳入多学科诊疗团队，促进各专业协同协调发展，提升疾病综合诊疗水平和患者医疗服务舒适性。持续探索建立符合中医学术特点，有利于发挥中医药特色优势和提高中医临床疗效，方便群众看病就医的中医综合治疗、多专业联合诊疗等模式。

（二）以危急重症为重点，创新急诊急救服务。加快建立胸痛中心、卒中中心、创伤中心、危重孕产妇救治中心、危重儿童和新生儿救治中心。实现各中心相关专业统筹协调，为患者提供医疗救治绿色通道和一体化综合救治服务，提升重大急性病医疗救治质量和效率。院前医疗急救机构与各中心形成网络，实现患者信息院前院内共享，构建快速、高效、全覆盖的急危重症医疗救治体系。

（三）以医联体为载体，提供连续医疗服务。医联体内实现电子健康档案和电子病历信息共享，以单病种一体化临床路径为基础，明确分工协作任务，以病人为中心，为患者提供健康教育、疾病预防、诊断、治疗、康复、护理等连续医疗服务，完整记录健康信息。加强医疗质量控制体系建设，重点加强医联体连续医疗服务各环节的医疗质量控制，推动基层医疗质量有效提升，保障医疗安全。医联体内以信息化为手段，形成患者有序流动、医疗资源按需调配、医疗服务一体化的分级诊疗格局。

（四）以日间服务为切入点，推进实现急慢分治。稳步开展日间手术，完善工作制度和工作流程，逐步扩大日间手术病种范围，逐年增加日间手术占择期手术的比例，缩短患者等待住院和等待手术时间，提高医疗服务效率。设置日间病房、日间治疗中心等，为患者提供日间化疗、新生儿日间蓝光照射治疗等日间服务，提高床单元使用效率，惠及更多患者。医联体内基层医疗卫生机构为日间手术和日间治疗的患者提供随访等后续服务。

（五）以”互联网+”为手段，建设智慧医院。围绕患者医疗服务需求，利用互联网信息技术扩展医疗服务空间和内容，提供与其诊疗科目相一致的、适宜的医疗服务。利用互联网技术不断优化医疗服务流程，为患者提供预约诊疗、移动支付、床旁结算、就诊提醒、结果查询、信息推送等便捷服务；加强以门诊和住院电子病历为核心的`综合信息系统建设，利用大数据信息技术为医疗质量控制、规范诊疗行为、评估合理用药、优化服务流程、调配医疗资源等提供支撑；

（六）以”一卡通”为目标，加强就诊信息互联互通。加强居民健康卡、医保卡等应用，继续推动落实全省医疗机构就诊”一卡通”，患者使用统一的就诊卡可以在任一医疗机构就诊。逐步增加、整合就诊卡的就诊、结算、支付、查询、挂号等功能。

（七）以社会新需求为导向，延伸提供优质护理服务。进一步扩大优质护理服务覆盖面，逐步实现优质护理服务全覆盖，逐步开展优质护理服务。在医联体内实现优质护理服务下沉，通过培训、指导、帮带、远程等方式，将老年护理、康复护理、安宁疗护等延伸至基层医疗卫生机构。可以探索为患者提供上门护理、居家护理指导等服务。

（八）以签约服务为依托，拓展药学服务新领域。逐步实现药学服务全覆盖，临床药师利用信息化手段，为门诊和住院患者提供个性化的合理用药指导。加强医联体内各级医疗机构用药衔接，对向基层医疗卫生机构延伸的处方进行审核，实现药学服务下沉。临床药师通过现场指导或者远程方式，指导基层医疗卫生机构医务人员提高合理用药水平，重点为签约服务的慢性病患者提供用药指导，满足患者新需求。为患者提供中药个体化用药加工等个性化服务，充分运用信息化手段开展中药饮片配送等服务，缩短患者取药等环节等候时间。

（九）以人文服务为媒介，构建和谐医患关系。加强医务人员人文教育，提升沟通能力和服务意识。各项诊疗服务要有爱心、耐心、责任心，及时了解患者需求，做好宣教、解释和沟通。推进以告知为中心的医患沟通平台建设，严格落实医疗告知各项要求，及时、准确向患者说明病情和医疗措施。通过告知，进一步普及医疗知识，规范医疗行为，增进医患互信。建立医务人员和窗口服务人员服务用语和服务行为规范，并落实日常培训与考核。加强患者隐私保护，在关键区域和关键部门完善私密性保护设施。探索开展心血管疾病、肿瘤疾病、糖尿病等慢性病相关临床科室与精神科、心理科的协作，为患者同步提供诊疗服务和心理指导。实施有创诊疗操作时采取措施舒缓患者情绪。

（十）以后勤服务为突破，全面提升患者满意度。不断改善设施环境，标识清晰，布局合理。加强后勤服务管理，重点提升膳食质量和卫生间洁净状况。在公共区域为候诊患者提供网络、阅读、餐饮等舒缓情绪服务，为有需要的住院患者提供健康指导和治疗饮食。解决医院停车难、院内交通秩序乱等问题，进一步提升后勤人员服务意识，重点规范保安、保洁、电梯引导员等物业管理岗位的服务用语和行为规范，改善服务态度，严厉查处利用岗位便利的”医托”、倒卖号源等不当行为。

四、加强内涵建设，突出亮点

（一）医疗核心制度落实年。我院围绕”行动计划”，在院内开展以”制度在心中，落实见行动”为主题的”医疗核心制度落实年”系列活动，如”医疗核心制度知识竞赛”、”三基”培训及考核、护理课堂教学大赛、全院疑难病例讨论等活动。

（二）创造真诚的爱心服务环境，把患者当成自己的亲人。让患者对医院产生信任和满意度。在亲情化服务中要求医务换位思考，观察自己的职责，探索亲情化服务的作用，把患者当做”熟人”、”亲人”，理解和尊重。关爱患者，主动关心、解决患者的生活需要和困难。与患者交流时态度和蔼，为患者所想，不断给予心理上的支持和安慰。让患者感觉到亲情的温暖，给患者以不是亲人胜似亲人之感。使文化与医疗工作有机的融合在一起，得到广大患者的肯定。

五、下一步工作安排

”改善医疗服务行动”是一项长期工程、系统工程，我院将严格按照国家和省卫健委各项工作要求，结合医院实际，创新服务举措，不断改善医疗服务行为。对工作中发现的好的做法和工作模式做好宣传和推广，并通过制度予以固化；对于发现的问题，按要求及时整改，切实改进医院医疗服务质量，打造”满意在医院”服务品牌。

**医疗承诺合同范本17**

1、拒绝收受患者及其家属的\_红包\_和其他馈赠。科室人员对患者馈赠的钱物当时难以谢绝的，必须于24小时内上交医院指定部门，由指定部门及时退还患者。难以退还的，由医院统一处理。无正当理由逾期不报告、不上交的，视同收受\_红包\_处理。

2、拒绝利用职务之便，接受医疗设备、医疗器械、药品、试剂等生产、销售企业或个人以各种上名义的回扣、提成或其他不正当利益。发现企业或推销人员有上述行为的立即通报有关部门。

3、拒绝通过介绍病人到其他单位检查、治疗或购买药品、医疗器械等收取回扣和提成。

4、拒绝对药品、仪器检查、化验报告及其他特殊检查等实行\_开单提成\_办法，或与科室、个人收入挂钩，或私自利用医院检查仪器、工具、试剂，收受\_红包\_。

5、拒绝在国家规定的收费标准和项目之外，巧立名目乱收费和自定标准乱涨价。

6、拒绝在科室内设立\_小金库\_，医院内部一切财务收支由单位财务部门统一管理，严禁科室承包的收入分成。

7、拒绝科室人员在工作日擅离职守，私自从事收费性诊疗和技术活动，牟取个人利益。

8、拒绝科室人员故意刁难病人、推诿病人，增加病人心理负担。

9、加强科室管理，完善各项制度和监管措施，使科室内部拒收回扣\_红包\_、抵制回扣\_红包\_、远离回扣\_红包\_蔚然成风。

10、本科室若有收受回扣\_红包\_、开单提成、乱收费等违法违规行为，科主任和有关责任人愿意承担领导责任。

**医疗承诺合同范本18**

为确保医疗器械的质量，保证医疗器械的安全、有效。依照《医疗器械监督管理条例》及相关法律法规，我方严格遵守各项法律法规，确保产品经销操作规程的有效性，并对所销售的`医疗器械质量向你们作如下承诺：

1、我方所从事医疗器械销售具有医疗器械经营许可证、医疗器械产品注册证；

2、我方所提供的医疗器械符合质量标准，全部为合格产品；

3、我方所提供的医疗器械均提供规范的售后服务；

4、我方一旦发现产品质量问题，将及时通知你们并采取相应的召回等处理措施，以确保用户的利益和安全。

5、本质量保证书长期有效。

**医疗承诺合同范本19**

甲方：

乙方：

为了推进医院的发展，改善医院泌尿外科诊疗设备，提高诊疗水平，扩大新技术的应用和医疗服务范围，给患者创造一个良好的专科治疗康复环境，解除广大患者的疾苦。经双方协商，在共同发展的基础上决定由乙方投资医疗诊治设备和技术，和甲方合作开设碎石科，开展体外碎石及配套服务业务。经双方友好协商达成如下协议：

>一、合作管理期限。

1、合作管理方式为：甲方提供经合法审批的医疗范围及场所，乙方提供具体的管理模式。

2、合作期限：自20xx年12月1日至20xx年11月30日，到期后乙方有合作优先权。

>二、甲方的权利与义务。

1、负责病人的挂号收费，为碎石科提供病历本、处方、检查申请单、工作服、药袋等日常工作所需的医院通用消耗品。

2、保证正常业务工作的顺利发展，保障碎石科的正常工作秩序。

3、提供两间总面积不小于50平方医疗工作场所并配套供水供电。

4、协调办理合作项目的审批相关手续，以及相关管理当局的关系。

5、在合作期间，碎石科属本院科室，由甲方统一行政管理，享有同其他科室同等的权利(如农保、医保等)。患者需要报销农村合作医疗、医保的，甲方应积极配合办理报销手续和报销金额。

6、按期履行合同要求支付乙方的经营收入。

7、合同期内不再购买同类设备，不得开设相同科室。

8、必须协调处理合作项目产生的医疗纠纷，费用由乙方全额承担。

9、甲乙双方合作期间一视同仁，全院一体化，甲方医护人员必须配合乙方医护人员正常接诊，碎石范围的病人必须在本院处理，不得往外院送。

>三、乙方的权利与义务。

1、负责科室专科业务的推广及广告宣传。

2、负责科室内部管理和日常事务。

3、负责购买科室医疗设备、提供技术指导和设备维护，并全额承担费用。

4、按期取得应得的经营收入。

5、科室人员由乙方聘用，工资由乙方全额承担，工作人员须有执业证及资格证等，本科室工作人员不得做与本科室无关的业务。

6、乙方必须遵守医院各项规章制度，维护和塑造医院的良好形象。

7、乙方经济独立核算，在经营过程中自负盈亏。

>四、收入分配。

1、碎石科产生的碎石费、再次碎石费、碎石材料费，10%归甲方所得，90%归乙方所得。

2、碎石科产生的影像科检查费、化验费，60%归甲方所得，40%归乙方所得。

3、碎石科产生的药挂号费注射费观察费床位费，80%归甲方所得，20%归乙方所得。

4、合作期内碎石科的收入单独核算，每月由乙方派员协助核算和结算，并在第二个月的前五个工作日汇入乙方指定账户。

>五、本协议一式两份，甲乙双方各持一份，经双方盖章签字后生效。本协议未尽 事宜，由双方再协商解决。

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

**医疗承诺合同范本20**

为规范我社区医院医疗秩序，维护广大人民群众身体健康和生命安全，实现长期净化医疗市场的目标，贯彻落实孝义市卫生局《开展整顿和规范医疗服务市场秩序专项行动》文件精神，我社区卫生服务中心成立了医疗机构专项整治活动领导小组，和严厉打击非法行医领导小组于20xx年x月x日前对全社区以及下辖各村工作进行自查，此工作坚持标本兼治、综合治理、紧紧抓住“教育、自纠、规范、查处”四个关键环节，深入开展整顿和规范医疗服务秩序工作，并对发现的问题立即进行整改，积极准备迎接市卫生行政部门及卫生监督机构对我机构的督查。整顿活动自查总结如下：

一、整治自查工作目标

通过开展专项整治活动，进一步加强医疗机构的规范化管理，使医疗服务市场秩序得到进一步改善；规范医疗机构执业行为，严厉打击非法行医，净化医疗服务市场。保障医疗机构临床医疗安全；努力营造健康有序的医疗环境，切实维护人民群众健康权益。

二、自查工作重点

1、坚决禁止非卫生技术人员从事诊疗活动,严禁医疗机构超范围执业，禁止无证行医和不符合要求的医疗行为。

2、查处中心内出租、承包科室以及聘用非卫生技术人员行医及超范围行医的违法行为。

3、查处中心内有无发布违法医疗广告行为以及违反《医疗废物管理办法》的有关规定的行为。

4、查处各村无证行医行为。

5、严肃查处有无未经批准擅自从事取（上）环、人流等计划生育技术服务的行为；查处非法为他人进行胎儿性别鉴定或选择性别的终止妊娠手术的行为。

三、成立整顿活动组织领导

组长：

常务副组长：

副组长：

领导小组下设办公室，由翟爱红同志任办公室主任，许守平同志任办公室副主任，两人具体负责此项工作。

四、工作要求

1、提高认识，加强对专项整治活动的领导。开展医疗机构专项整治活动是规范医疗执业行为、维护医疗市场秩序的重大举措。医疗机构一定要从保障人民群众身体健康和生命安全的高度出发，主管领导要亲自挂帅，精心部署，周密安排，运用法律和行政手段，切实抓紧、抓细、抓好，抓出实效。

2、要认真开展专项整治活动自查工作，坚决禁止非卫生技术人员从事诊疗活动,严禁超范围执业。

3、整顿活动组织领导要加强对机构内从业人员依法执业的监管,对存在违法行为的科室和人员要严肃查处。

五、自查结果

1、我东许社区卫生服务中心不存在非卫生技术人员从事诊疗活动和超范围执业行为。

2、中心内无出租、承包科室以及聘用非卫生技术人员行医和超范围行医的违法行为。

3、中心内无发布违法医疗广告行为以及违反《医疗废物管理办法》的行为。

4、我中心因暂时没有办公用房，目前只开展了公共卫生服务规范要求的孕产妇管理有关各项工作，没有开展取（上）环、人流等医疗行为；同时也因为没有办公用房，暂时为开展B超工作。

5、东许办事处辖区内，没有无证行医的黑诊所。

通过此次自查，提醒了我们社区，虽然我们此次检查没有发现有违法违规的行为，但一定要警钟长鸣，保持下去。

**医疗承诺合同范本21**

甲方： 公司

乙方：

为了保障 公司员工在工作过程中遭遇突发伤病后能及时得到有效的救助，保证广大员工享受基本医疗服务，推动昆山贝贝家童床有限公司与医院的和谐共建，按照诚实守信的原则，经双方平等协商签订本协议来明确双方的权利和义务。

一、 甲方同意乙方为 公司的\'定点医疗机构；

二、 甲方伤病者一旦进入乙方医院，院方将迅速启动“绿色通道”；

三、 乙方为甲方设立“ 公司应急医疗救助通道”，保证甲方员工在遭遇突发伤病后，在第一时间组织医术较好的医生、专家，调用最先进的医疗仪器、最科学、先进的药物为受伤员工提供医疗救助。

四、 乙方应按照国家有关政策规定用药标准合理用药；

五、 甲乙双方共同营建和谐、安宁的就医环境；

六、 双方同时建立了定期会议联系制度，以及时研究、解决工作中遇到的问题；

七、 公司员工只需向医院出示工作证或由医院记录工号，即可直接进入医院的免挂号快速抢救通道，医疗费用可在3天后结算。

甲方： 乙方：

日期： 日期：

**医疗承诺合同范本22**

甲方：公司（以下简称甲方）

乙方：镇江市第一人民医院新区分院（以下简称乙方）

甲方为保证员工身体健康、生命

本文档由站牛网zhann.net收集整理，更多优质范文文档请移步zhann.net站内查找