# 2024年手术定金合同(十四篇)

来源：网络 作者：诗酒琴音 更新时间：2024-06-12

*手术定金合同一2．术中软组织及骨髓腔出血可能较多，或因意外损伤血管出现大出血，导致休克，甚至死亡。3．术中可能因意外而损伤周围神经，导致感觉、运动功能障碍症状加重。4．术中、术后可能突发心、肺、肝、肾等脏器功能衰竭，可能并发心脑血管意外，且...*

**手术定金合同一**

2．术中软组织及骨髓腔出血可能较多，或因意外损伤血管出现大出血，导致休克，甚至死亡。

3．术中可能因意外而损伤周围神经，导致感觉、运动功能障碍症状加重。

4．术中、术后可能突发心、肺、肝、肾等脏器功能衰竭，可能并发心脑血管意外，且可能出现脂肪栓塞综合症、应急性溃疡等严重并发症。

5．骨折碎裂、移位较重，术中可能无法解剖复位，导致肢体畸形可能不能完全矫正；术中需争取恢复肢体的应力轴线及轴向稳定；术后可能需辅助外固定或牵引治疗。

6．术中可能根据情况改变手术方案。

7．创伤部位软组织损伤较重，术后创伤部位软组织可能并发缺血、坏死，切口可能渗血、出血，导致切口

延迟愈合或不愈合，进而可能需二次手术治疗。

8．创伤部位软组织损伤较重，术后创伤、手术部位可能并发软组织感染，形成溃疡、窦道，甚至可能并发软组织缺损或创伤性骨髓炎。

9．术后因手术部位组织疤痕形成，致肌腱、肌腹、神经、血管、骨骼及皮肤局部形成组织粘连，导致肢体挛缩及神经、血管受压，而引起患肢感觉、运动功能障碍及血运障碍，且创伤、手术部位可能出现隐痛或不适感。

10．创伤部位软组织损伤较重，可能并发缺血性肌挛缩或异位骨化症。

11．骨折碎裂较重，创伤累及关节，极可能并发创伤性关节炎、关节僵直或缺血性骨坏死。

12．术后因长期卧床可能出现坠积性肺炎、褥疮、废用性骨质疏松、血栓闭塞性脉管炎、泌尿系感染等并发症。

13．术后骨折可能延迟愈合或不愈合。骨折愈合后可能形成粗大的骨痂。

14．若术中植骨，术后植骨可能延迟愈合或不愈合，植骨块可能移位。取骨处可能疼痛。

15．术后切口或创口部必然有疤痕形成，甚至可能形成增殖性疤痕或疤痕疙瘩。

16．不恰当的功能锻炼或过早负（持）重，可能导致内固定物松动、脱落或断裂。

17．术后可能因压迫性或废用性骨质疏松，或者其他意外暴力导致创伤部位再骨折。

18．内植物属自费范围。

19．其他难以预料的严重情况或预计到但无法避免的意外情况出现，导致病情加重。

20．外固定支架骨针钉道可能继发感染，甚至继发固定骨骨髓炎，钉道部可能出现疼痛、渗血等症状，甚至周围软组织可能继发坏死。

**手术定金合同二**

姓名\_\_\_\_\_\_性别\_\_\_年龄\_\_\_\_\_科室\_\_\_\_\_床号\_\_\_\_住院号\_\_\_\_\_\_\_\_

尊敬的患者：

您因\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_就诊，初步诊断/临床诊断为\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_，拟进行\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_手术以期达到\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_的目的和预期效果。

该手术是一种有效的诊疗手段，一般情况下是安全的，但也具有一定的创伤性和风险性。医生除口头向您说明外，同时要与您签订知情同意书，请认真阅读下文，慎重考虑是否就收该手术。

□ 1、麻醉方式及并发症（另附麻醉知情同意书）；

□ 2、心血管意外，心跳呼吸骤停；脑血管意外；

□ 3、损伤颈总动脉大出血，需输血甚至危及生命；

□ 4、损伤喉返神经、喉上神经、甲状旁腺、迷走神经、臂丛神经；

□ 5、损伤淋巴导管、胸膜顶、交感神经，膈神经等周围组织器官；

□ 6、甲状腺癌联合根治术可能切除：胸锁乳突肌，颈内静脉，副神经，耳大神经等；

□ 7、术后呼吸困难，窒息，必要时行气管切开；

□ 8、手术部位大出血：伤口感染、裂开；

□ 9、呃逆，呛咳，肺部感染；

□ 10、应激性消化道溃疡；

□ 11、心脑肾功能损伤；

□ 12、甲状腺功能低下、甲状旁腺功能低下、甲亢危象；

□ 13、术区皮肤感觉减退、麻木；皮瓣坏死等；

□ 14、由于目前医疗水平或者检查结果的局限性，可能出现意料不到的并发症；

□ 15、一旦出现并发症，可能加重病情，造成住院时间延长，住院费用增加，有些需要再次手术，严重时可造成病人死亡；

□ 16、手术后肿瘤有局部复发、颈部淋巴结转移或远处转移的肯能；

□ 17、视手术后病理结果及临床检查结果决定是否做进一步的放疗、化疗或其他治疗；

□ 18、其他无法预知的意外和风险；

□ 19、如不同意实施该手术的风险：

在进行上述手术时，我们会严格遵守有关技术操作规范和诊疗常规，并做好充分的准备工作，以防范和减少以上不良现象的发生。如发生以上情况，我们会积极采取相应的措施进行救治。

患方意见：

我方已认真听取了医师对患者病情及治疗的介绍，并详细阅读了以上告知内容，完全理解医师的解释及知情同意书的打勾项目（共\_\_项）内容。经慎重考虑，我同意/不同意接受该手术，并愿意承担相应风险和费用。

患方签字人：与患者关系：

住址：电话：日期：年月日时分

医师：日期：年月日时分

**手术定金合同三**

科别：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

床号：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

住院号：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

姓名：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

性别：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

年龄：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

入院日期：\_\_\_\_\_\_\_\_\_

手术日期：\_\_\_\_\_\_\_\_\_

术前诊断：手术必要性。

拟施手术：\_\_\_\_\_\_\_\_\_。

麻醉方式：\_\_\_\_\_\_\_\_\_。

术中及术后可能发生以下并发症，特向家属说明。

1、麻醉意外。

2、术中可能出现的意外及并发症。

（1）术中出血，严重者休克乃至死亡。

（2）误伤病变部位周围脏器（实、空腔脏器）。

（3）术中发现异常情况，如病变为肿瘤，大血管及周围脏器损伤，腹内粘连严重需要中转开腹。

3、术后可能出现的并发症。

（1）戳孔感染。

（2）术后腹腔内出血，必要时输血或二次手术。

（3）胆漏、肠瘘等。

（4）粘连性肠梗塞。

4、术中术后诱发隐匿性疾病。

5、其他。

以上并发症均可在术中、术后发生，重者危及生命，甚至死亡，如出现上述并发症，望患者及家属予以谅解，协助治疗。如同意手术，请签字，立此为据。

家属签名及与病人关系：\_\_\_\_\_\_\_ 意见：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

病员签名：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 意见：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

医师签名：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**手术定金合同四**

医院合作的协议书主要目的是为了进一步扩大医疗服务领域，提高服务质量，更好地实行医疗改革和服务。下面由我来给大家分享医疗合作的协议书范文，欢迎大家参阅。

医疗合作的协议书范文1

甲方：

乙方：

为妥善处理好人伤事故中甲乙双方合作事项，以注重社会效益和各自经济效益为前提，特签订以下合作协议：

一、甲方将于承保客户、交警部门合作，将甲方承保范围内在本地区(指县级市或区)出险所涉及的伤者送往乙方治疗。

二、对于甲方承保范围内在异地出险涉及的伤者，需转往本地治疗的，甲方积极推荐到乙方治疗。

三、乙方愿意提供良好的医疗服务，确保甲方相关伤病人员随时就诊。乙方的治疗应根据患者病情，按山东省卫生厅、山东省财政厅共同印发的《山东省公费医疗用药报销范围》标准用药。甲方对乙方制定的医疗方案和临床用药应予信任

和尊重，乙方对甲方的合理建议和必要的查询应予相应的采纳和配合。

四、乙方承诺按医疗规范为甲方相关伤病人员提供及时诊断、合理治疗的服务。同时应杜绝虚假诊断、有意压床、乱开证明、小病大养、以伤养病、开搭车药、张冠李戴等行为。当甲方发现有以上不正当行为时，乙方管理部门应认真核查，落实后认真追究相关人员的责任。

五、乙方应规范病历管理，不得应患者及其家属要求随意涂改病历、更换患者姓名。甲方需了解相关伤病人员住院情况时，乙方应予以积极配合。甲方不得将医院提供的有关资料用于除理赔意外的其它目的。

六、甲方不得干预乙方正常医疗活动，如遇有关医疗等纠纷，双方应本着互谅互让的原则，通过正常渠道友好协商解决。

七、甲方相关人员(指伤者或承保客户)在乙方医疗期间的医疗费用由甲方相关人员自行支付，甲、双方现阶段不发生直接经济关系。

八、其他未尽事宜，经双方协商后可随时补充修改。如有一方要求终止协议，应提前三个月书面通知另一方。本协议期为一年，若双方无异议，则自动续签。

九、本协议自签字之日起生效。本协议一式两份，甲、乙双方各执一份，共同遵守。

甲方：(签章)乙方：(签章)

代表：(签字)代表：(签字)

——年——月——日

医疗合作的协议书范文2

甲方：

乙方：\_\_\_\_\_\_医院、中医院(门诊部)

合同内容：

一.甲方的义务：

**手术定金合同五**

手术动物名：

品种：

价格：

需要手术的名称：

手术时间：

主刀医生：

由于各种动物的体质存在不同的情况，而特别是生病动物的体质特殊。少数动物具有特殊的敏感体质。手术前手术中可能遇到相应的问题，出现相应的风险，如麻醉意外，心脏停跳、术后出血休克死亡、各类感染造成死亡，过敏造成的死亡等。有些风险现在只是有预防和治疗的方法，但完全避免是不可能的，总之手术是存在一定风险。

现就剖腹产手术需要强调的是：

1.麻醉意外，过敏可能造成心跳呼吸骤停，需要抢救甚至出现死亡。

2.术中术后引起出血，甚至引起大出血而导致出血性休克以及死亡。

3.由于各种病史（心脏病等），导致手术过程中的休克以及死亡。

4.各种药物过敏导致手术过程中休克以及死亡。

5.重大脏器衰竭，导致休克死亡。

6.水和电解质紊乱造成休克死亡。

7.术后护理不当，造成严重感染，最后导致死亡。

8.由于手术过程中的需要，可能造成某些器官功能丧失（不孕等）

9.由于难产合并其他严重感染，不宜做手术，而犬主人强烈要求做，最后造成死亡者。

10.手术过程中由于医生重大失误造成死亡。

由于上述各种原因会造成严重的后果，现就医院和犬主人承担的责任描述如下：

1.犬主人应承担所有的医疗费用。

3如出现第十条所述情况的：手术过程中由于医生重大失误（用药错误等）造成死亡。医院按犬价格的120％给于犬主人赔偿。

4.如出现如第一条、第二条、第三条、第四条、第五条、第六条所述情况导致手术中断，且病犬在24小时死亡的。医院按犬价的20％给予犬主人赔偿。其他由犬主人自行承担。

5.如出现如第七条、第八条、地九条所述情况的，医院不承担任何责任。由犬主人自己承担。

6.无论何种原因造成手术后72小时后死亡的`，医院按犬价格15％给予犬主人赔偿。

犬主人盖章（签字）：\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 医院盖章（签字）：\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

签订地点：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 签订地点：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1．手术前剪毛消毒元/每次；2．术前预防性止血15元/每次；3．全身麻醉80/每次；

4．局部麻醉40/每次；5．基本手术费元/每次；6．手术缝合线（可吸收性）元/根；7．其他收费：每剖出一个胎儿，手术费加元；8．手术风险费：按犬价10％收取；9．术后护理费：平均每天元。（一般7天）。

**手术定金合同六**

1，术中麻醉意外，心跳、呼吸骤停，药物过敏性休克；

2，术中解剖分离时损伤足部相应血管神经等

3，术中根据具体情况，更改手术方式

4，术中发现足部血管解剖变异，需要静脉移植桥接

5．术后发生血管危象，需再次手术探查；

6．术后再造指体坏死，需要二期手术切除

7．术后伤口感染、化脓，伤口不愈合或延迟愈合；

8．术后再造指体并发骨髓炎；骨折延迟愈合或不愈合；骨质疏松或骨吸收坏死；

9．术后神经恢复差，再造手指感觉功能恢复不良；

10．术后肌腱粘连，再造手指运动功能恢复不良；

11．术后再造指外观差，需要多次整形

12，足部供区伤口感染、化脓，伤口不愈合或延迟愈合，植皮坏死

13，足部供区感觉过敏，疼痛，影响行走稳定性

14，足部供区足趾移植后，影响美观

**手术定金合同七**

患者姓名\_\_\_\_\_\_\_\_性别\_\_\_\_\_\_年龄\_\_\_\_\_\_住址\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

人工流产是孕早期人为终止妊娠的一种方法，属宫腔操作，在实施过程中可能会出现下列并发症，且与个体因素有关，其中宫颈宫腔粘连的发生率可达，宫颈宫腔粘连的后果可引起闭经或月经量减少、周期性腹痛、子宫内膜异位症、继发性不孕与妊娠异常（如流产、早产、胎死宫内等）。

1、人工流产综合症：常在手术过程中发生，症状可轻可重，表现为恶心、呕吐、头昏、心慌、面色苍白、出冷汗，重者发生休克。

2、宫腔组织残留：如妊娠天数少，着床晚或位于宫角，引起漏吸。子宫位置、形态、性质发生改变或多次人流、药流、疤痕子宫，使操作带来一定困难，即可造成组织残留，如组织残留可影响子宫收缩致出血，感染等，须再次刮宫。

3、子宫吸孔、子宫破裂、大出血，必要时切除子宫。发生子宫畸形、疤痕子宫、哺乳期受孕，多次宫腔操作史者，子宫位置特殊或其他原因也有可能发生。

4、大出血：子宫肌瘤合并妊娠，畸形子宫，宫腔组织残留过多过大发生机化，过期流产，葡萄胎等在人流刮宫时均易引起大出血。

5、宫颈或宫腔粘连：人工流产为负压吸引器操作，术中有可能损伤宫颈或宫腔内膜，有生殖器炎症存在或术后感染，易发生。人流次数越多，发生率越高。

6、不孕症：少数人流后出现月经紊乱或发生宫颈宫腔粘连，内膜损伤过度，以及术后感染致子宫内膜炎、盆腔输卵管炎性阻塞等则会引起不孕。

7、医嘱：

（1）注意休息，增加营养。

（2）避孕、禁房事一个月。

（3）禁盆浴、游泳一个月。

（4）口服抗生素预防感染。

（5）在术后宜常规复诊。

\_\_\_\_\_\_\_\_上述情况，\_\_\_\_\_\_\_手术，请病人或家属签字\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_。

电话：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

家庭住址：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日

**手术定金合同八**

手术协议书篇1

甲方：韩国韩式技术代表方（以下简称甲方）

乙方：（以下简称乙方）

经甲乙双方友好协商本着平等自愿互惠互利，诚实守信，共同发展的原则，达成如下合作协议：

一、双方共同开展韩国韩式六维提升瘦脸术，韩式隆鼻术，韩式双眼皮，韩式眼袋术，韩式下颌术，韩式富贵脸，韩式美眉术，韩式苹果肌。

二、甲方为技术操作实施方，乙方为技术推广开发方。

三、甲方负责对客户手术的操作并保证疗效及手术安全。

四、乙方负责技术的推广开发及宣传，并确保客户质量及收取费用。

五、甲方提供有资质的专业团队及医护人员并保证客户要求效果正常，在术后口头医嘱出具书面形式的医嘱及注意事项。

六、乙方为甲方提供相应的客户资源并满足双方约定的市场客户要求。

七、开展项目的收费标准经双方议定如下：

1.韩式六维提升瘦脸术全面部按六个部位划分，（颈部、下颌、两颊、苹果肌、两聂、鱼尾纹、额头部）；

2.针对每部位基础收费10万元，全面部60万元；

3.美容院长打板案例每部位3万元，全面部5万元。

4.如特殊情况，经双方同意后在不低于8万元每部位，仍可按双方50%利润分配；

5.如客户对标准收费达不成协议，低于8万元，以每万元为一个单位，乙方自动下调5%的利润分配。低于每部位6万元，甲方有权利选择放弃手术。

八、其他韩式手术技术合作收费标准：

1.韩式苹果肌10万元；2.韩式下颌术10万元；3.韩式富贵脸10万元；

4.韩式隆鼻术8万元；5.韩式双眼皮3万元；6.韩式眼袋术3万元；

7.韩式美眉术3万元。

九、其他韩式技术合作利润分配达到标准受费双方按50%的利润分配，如经双方同意在按标准收费的基础上八折优惠操作手术，也可按各50%的利润分配方案执行，如低于八折收费标准乙方利润自动下调5%如收费标准低于标准收费的折，甲方有权力放弃手术。

十、其他费用的承担及分配：

1.甲方自行安排专家团队到达乙方要求的指定地点及交通费用；

2.乙方负责甲方到达后的各项安排（食宿加返程的交通费用）

十一、收费方式

1.客户确定手术后，乙方应向客户收取标准收费的50%至30%的手术预约金；

2.收取预约定金后，如客户自身原因单方终止手术约定，收取的预约定金可作为甲方或乙方因操作项目所造成的损失全额赔偿（以票据票证为据），余下可返还给客户。

十二、结算方式：手术操作结束后，乙方在甲方离开前，将甲方应得利润及时结算支付给乙方，不得以任何理由拖欠。如违约甲方有权单方面终止合作关系，并保持相应追诉欠款的权力。

十三、甲乙双方有责任和义务对双方合作的项目及条款预予保密，不得以任何形式向第三方提供。

十四、如双方执行合同过程中有未尽事宜，双方应及时协商解决，其达成的条款为本合同的补充组成部分，具有同等法律效力，如协商未果涉及诉讼，可向当地法院进行起诉。

十五、本合同一式两份，甲乙双方各执一份，签字之日生效。

甲方：韩国韩式技术代表方乙方：

甲方签字：乙方签字：

日期：日期：

手术协议书篇2

兹有犬（猫）主：的犬（猫）

因患：病需手术治疗，在手术治疗过程中会有下列意外出现，为避免不必要的纠纷，双方协议如下：

1、过敏引起意外死亡。

2、因无心脏监护仪和呼吸机，在手术过程中动物突然发生心脏骤停或呼吸衰竭引起死亡。

3、在术中因术部病变部位组织性质改变，引起的大失血和其它原因引起的意外死亡。

4、因病情复杂而遗留术后合并症和某种后遗症等。

5、术后动物苏醒，手术结束。术后护理由主人自理。因手术具有极大风险，如出现上述情况兽医院会及时采取积极的抢救措施，但仍不可避免动物有意外死亡情况。因此，如出现以上的.意外死亡情况属动物的正常死亡，动物医院不承担责任。主人同意认同签字后方可进行手术治疗。

犬（猫）主：

兽医院（盖章）

年月日

手术协议书篇3

手术动物名：

品种：

价格：

需要手术的名称：

手术时间：

主刀医生：

一、手术过程中可能出现的意外

由于各种动物的体质存在不同的情况，而特别是生病动物的体质特殊。少数动物具有特殊的敏感体质。手术前手术中可能遇到相应的问题，出现相应的风险，如意外，心脏停跳、术后出血休克死亡、各类感染造成死亡，过敏造成的死亡等。有些风险现在只是有预防和治疗的方法，但完全避免是不可能的，总之手术是存在一定风险。

现就剖腹产手术需要强调的是：

1.意外，过敏可能造成心跳呼吸骤停，需要抢救甚至出现死亡。

2.术中术后引起出血，甚至引起大出血而导致出血性休克以及死亡。

3.由于各种病史（心脏病等），导致手术过程中的休克以及死亡。

4.各种药物过敏导致手术过程中休克以及死亡。

5.重大脏器衰竭，导致休克死亡。

6.水和电解质紊乱造成休克死亡。

7.术后护理不当，造成严重感染，最后导致死亡。

8.由于手术过程中的需要，可能造成某些功能丧失（不孕等）

9.由于难产合并其他严重感染，不宜做手术，而犬主人强烈要求做，最后造成死亡者。

10.手术过程中由于医生重大失误造成死亡。

二、双方承担的责任

由于上述各种原因会造成严重的后果，现就医院和犬主人承担的责任描述如下：

1.犬主人应承担所有的医疗费用。

3如出现第十条所述情况的：手术过程中由于医生重大失误（用药错误等）造成死亡。医院按犬价格的120％给于犬主人赔偿。

4.如出现如第一条、第二条、第三条、第四条、第五条、第六条所述情况导致手术中断，且病犬在24小时死亡的。医院按犬价的20％给予犬主人赔偿。其他由犬主人自行承担。

5.如出现如第七条、第八条、地九条所述情况的，医院不承担任何责任。由犬主人自己承担。

6.无论何种原因造成手术后72小时后死亡的，医院按犬价格15％给予犬主人赔偿。

犬主人盖章（签字）：\_\_\_\_\_\_\_\_\_医院盖章（签字）：\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

签订地点：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_签订地点：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

附：收费标准

1．手术前剪毛消毒元/每次；2．术前预防性止血15元/每次；3．全身80/每次；

4．局部40/每次；5．基本手术费元/每次；6．手术缝合线（可吸收性）元/根；7．其他收费：每剖出一个胎儿，手术费加元；8．手术风险费：按犬价10％收取；9．术后护理费：平均每天元。（一般7天）。

手术协议书篇4

科别：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

床号：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

住院号：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

姓名：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

性别：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

年龄：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

入院日期：\_\_\_\_\_\_\_\_\_

手术日期：\_\_\_\_\_\_\_\_\_

术前诊断：手术必要性。

拟施手术：\_\_\_\_\_\_\_\_\_。

方式：\_\_\_\_\_\_\_\_\_。

术中及术后可能发生以下并发症，特向家属说明。

1、意外。

2、术中可能出现的意外及并发症。

（1）术中出血，严重者休克乃至死亡。

（2）误伤病变部位周围脏器（实、空腔脏器）。

（3）术中发现异常情况，如病变为肿瘤，大血管及周围脏器损伤，腹内粘连严重需要中转开腹。

3、术后可能出现的并发症。

（1）戳孔感染。

（2）术后腹腔内出血，必要时输血或二次手术。

（3）胆漏、肠瘘等。

（4）粘连性肠梗塞。

4、术中术后诱发隐匿性疾病。

5、其他。

以上并发症均可在术中、术后发生，重者危及生命，甚至死亡，如出现上述并发症，望患者及家属予以谅解，协助治疗。如同意手术，请签字，立此为据。

家属签名及与病人关系：\_\_\_\_\_\_\_意见：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

病员签名：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_意见：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

医师签名：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**手术定金合同九**

1,发生麻醉意外(心跳、呼吸骤停等)可能；

2,肿瘤侵犯范围大，术中分离时可能损伤重要血管，神经，肌腱或肌肉而导致术后感觉或运动功能障碍，也有可能切除；

3，因肿瘤侵犯或手术中无法保留重要血管、神经，需变更手术方案，改行截指/肢手术；

4，良性骨肿瘤术中取自体骨植骨，术后植骨不愈合或骨坏死吸收可能；

5，恶性骨肿瘤术中截指/肢，术后放化疗可能；

6，作灭活骨固定的内固定物松动、折断，可能加强外固定或改变进路手术固定。

7，手术后有可能发生切口或深部感染，如感染不能控制，需截指/肢；

8，灭活骨断端愈合时间长，不愈合、成角畸形，假关节形成，患指/肢功能恢复不满意；

9，术后患指/肢局部可能肿瘤复发，需再次手术；

10，肿瘤复发或远端转移，再手术机会少，化疗、放疗以缓解症状。

11，恶性骨肿瘤易发生转移，预后差，器官衰竭死亡可能

**手术定金合同篇十**

1．麻醉意外，心跳、呼吸骤停，药物过敏性休克；

2．术中见神经及血管等组织损伤严重无再植条件，需截指；

3．术中血管损伤广泛，需行静脉移植；

4．术中需要缩短骨质，必要时可能作关节融合；

5．术后发生血管危象，需再次手术探查；

6．术后再植指体坏死，需要二期手术切除；

7．术后伤口感染、化脓，伤口不愈合或延迟愈合；

8．术后再植指体并发骨髓炎；

9．术后神经恢复差，手指感觉功能恢复不良；

10．术后肌腱粘连，手指运动功能恢复不良；

11．术后骨折延迟愈合或不愈合；

12．术后再植指外观差；

13．止血带及尿管并发症出现；

14．其他难以预测非医源性的不良意外情况发生。

**手术定金合同篇十一**

医院技术合作协议合同范文一

甲方：重庆市綦江县古南医院

乙方：重庆西京医院

为了进一步扩大医疗服务领域，更好地为患者服务，顺应医疗改革的需要，甲、乙双方在綦江县古南医院本部门诊(以下简称门诊部)联合举办皮肤，泌尿专科。就甲、乙双方医疗技术合作事宜，经双方协商一致，达成以下协议：

1、甲方提供给乙方办工用桌，处方，治疗单，发票，工作服等。

2、甲方提供三间办公室给乙方使用。

3、在甲方门诊特设皮肤，泌尿专科。甲方在门诊部不得另设相同科室和门诊。

4、乙方专科门诊所需要的专科特殊药品由乙方在甲方的监督下采购。甲方药政工作按“药品管理法”有关规定进行管理，验货入库，专帐专供，如发现伪劣药品所造成一切后果，概由乙方负责。

5、门诊收费由甲方统一负责，但甲方每月需向乙方结算壹次，乙方不得私自收费，如发生私自收费行为，按甲方管理制度处罚。

6、乙方每月应向甲方交纳贰仟伍佰元整，作为甲方的房屋及办公用品折旧的成本费用，必须在当月5日前交清。

7、乙方门诊挂号费，化验费，诊查费按甲方门诊科室核算方法。

8、乙方专科门诊激光治疗费，微波治疗费，手术费，药品费收入归乙方所有。

9、乙方专科门诊需医疗广告，甲方协助办理有关手续，但广告费由乙方自付。

10、乙方在诊疗过程中，严格遵守甲方规章制度，服从管理，若发生医疗纠纷，甲方协助调解，乙方承担法律，经济责任。

11、乙方聘用专家及医生和护士必须是具有职业资格，所聘人员工资，福利及各项保险金由乙方承担。

12、本协议签定之时，乙方向甲方缴纳医疗风险保证金5000元(伍仟元整)，协议期内若无任何违反本协议的行为，协议期满全额返还。

13、若遇政策性或不可抗拒因素，可协商终止协议。

14、以上协议甲、乙双方共同遵守，不得无故终止。

15、本协议未尽事宜，可另行协商。

16、本协议一式三份，甲方两份，乙方一份，有效期从到止。双方签字盖章后即生效，具有同等法律效力。

甲方：乙方：

代表：代表：

年月日

医院技术合作协议合同范文二

甲方：中南大学湘雅三医院

法定代表人：孙虹职务：院长

委托代理人：黄进华职务：院长助理

地址：长沙市岳麓区桐梓坡路138号

电话：

邮编：410013

乙方：湖南武冈展辉医院

法定代表人：段世辉职务：董事长

委托代理人：职务：

地址：湖南武冈市展辉路

邮编：422400

经甲乙双方友好协商，双方同意建立医疗技术合作关系。根据《^v^民法通则》、《^v^合同法》的有关规定，为明确双方的

权利和义务，一致达成本合作协议之全部条款，双方承诺共同遵守，并由各

自授权之代表签署本合作协议。

一、合作方式

甲方将乙方确定为医疗技术合作医院，并在乙方挂牌“中南大学湘雅三医院技术合作医院”。合作采取技术指导方式，即由甲方专家以本协议约定的方式为乙方提供技术指导，包括但不限于派专家开展教学查房、会诊、手术、讲学。

二、合作目标

通过引进中南大学湘雅三医院的先进医疗技术，提高乙方工作人员的技术水平，同时扩大甲乙双方在当地的影响度，达致多赢的目标。

三、合作双方的义务

(一)甲方的义务

1.甲方定期或不定期派专家教授到乙方指导临床、科研工作;

2.甲方接到乙方要求派专家教授会诊或指导手术的请求时，应当尽‘陕安排，不得拖延或者推脱;

j.甲方应当在同等条件下优先安排乙方技术人员进修学习，并在培训进修费用上适当予以优惠;

4.甲方动员恢复期的乙方所在地的病人转入乙方康复治疗;

(二)乙方的义务

1.乙方承担甲方专家教授参加会诊、一指导手术、讲学等本协议约定的技’术指导事项的差旅费;

2.乙方承担甲方专家教授参加本协议有关技术指导事项的劳务报酬，支付标准参照甲方有关标准;

3。乙方应当将其收治的需要转上级医院治疗的疑难、危急、重症病人，全部转送到甲方;

4.乙方负责为甲方的各项宣传提供场所和协调当地有关管理部门的关系;

5.乙方应当以多种形式宣传和推介甲方的专家和技术、项目。

四、违约责任

甲乙方双方均应诚信地遵守和履行本协议。一方违约，守约方有权要求违约方赔偿因违约造成的直接和可预期的损失。一方违约，出现本协议第七条所列举或者相近情况的，守约方在解除协议的同时，还有权要求违约方赔偿因违约造成的直接和可预期的损失。

五、合作期限

甲乙双方合作期限为1年，从本协议生效之日起计算。合作期限届满，甲、乙双方同意继续合作，可另行签订延长合作期限的协议，或者另行签订合作协议。

六、合作协议的解除和终止

(一)合作协议解除

1.在合作协议履行过程中，一方违约，以致合作无法进行，守约方有权解除本合作协议。

2.在本协议履行中，一方不履行合同义务，经守约方通知，在指定期限内仍不能履行的，守约方有权解除本协议。

3.解除协议的通知到达违约方时，。本协议即解除。

4.合同解除的通知并非守约方放弃追究对方违约责任之表示，违约方仍应根据本协议承担违约责任。

(二)合作协议的终止

出现下列情形之一，本合作协议终止：

1、合作期限届满;

2.甲乙双方同意终止本协议的履行;

3.因法律、法规或政策规定必须终止本协议;

4.其他不可抗力使本协议无法履行。

七、不可抗力

1.本协议所指不可抗力包括：自然灾害，如地震、洪水等;社会剧烈动荡事件，如状态、动乱、大规模传染病爆发流行等。

2.出现不可抗力事件后，合作双方应当通知对方，并采取措施尽量减少损失，如不可抗力事件消失后，合作仍可继续的，双方可继续履行本协议，或者另行签订协议。

八、以合同为准

本协议有关的双方权利义务均以本协议及基于本协议的补充协议为准。双方之任何争议以本协议文本为唯一解释依据。

九、通知的方式

与协议履行、解除、终止有关的所有通知，一律以书面通知为唯一有效方式，通知的送达以特快专递、专人送达、传真为有效方式。特快专递送达的，以交寄之日起三日为到达之日。专人送达的，以收信人签收之日为到达之日。传真送达的，以传真发送之第二日为到达之日。所有通知到达之日即为生效之日。

十、争议的解决

在履行合作协议的过程中，发生争议事项，首先应协商解决。协商不成，本协议任何一方均有权向合同签订地人民法院提起诉讼。

十一、补充协议

本协议在履行过程中，对未尽事宜及本协议签署时未出现的事宜，双方以补充协议约定，补充协议构成本协议之组成部分。补充协议与本协议具有同等法律效力。

十二、协议生效

本协议经双方代表签字并加盖各自法人印章后生效。本协议一式两份。协议双方各持有一份，均具有同等法律效力。

十三、附则、

1.本合同条文含义按通常之理解，各方存在歧义时，协商解释。

2.本协议为a4打印件，共4页。

甲方：

授权代

日期：

医院技术合作协议合同范文三

甲方：广西医科大学第一附属医院

乙方：为了加强医院之间的技术协作，充分利用双方医疗资源，优势互补、资源共享，巩固和发展城镇职工基本医疗保险制度和新型农村合作医疗制度，为广大人民群众提供优质、便利、高效、安全的医疗卫生服务，推动广西医疗卫生事业健康和谐发展，经友好协商，甲乙双方本着诚实守信、优质服务、互惠互利的原则，建立医院医疗技术协作关系，特签订以下协议。

一、甲方责任与义务：

1、甲方利用自身医疗技术优势和管理优势，帮助乙方提高医疗技术和医院管理水平。

2、结合乙方实际需要，甲方接受乙方医务人员及管理人员观摩学习、学术交流。

3、通过预约的方式，甲方派出副高以上专家对乙方中等以上难度手术及疑难病例进行手术示教和示教查房，提高乙方开展高难度手术的能力与解决疑难病症的诊疗水平，重点带动乙方一批业务骨干的快速成长。

4、甲方应乙方请求派专职人员到乙方进行医院感染控制知识培训、现场指导、业务咨询，并协助乙方完善医院感染管理制度。如乙方条件允许开展医院感染目标性监测，可使用甲方设计的表格参加相关监测项目，定期将监测资料交给甲方分析，双方共享监测与控制信息。

5、甲方根据乙方的实际需求，有计划、分期分批地接收乙方医务人员的进修培训、业务咨询、研究生培养及参加继续教育活动，对乙方进修培训人员每年给予一定名额免费的优惠的政策。由甲方举办的继续医学教育活动根据具体情况给予乙方一定名额免交会务费。

6、根据需要和可能，甲方优先与乙方开展科研合作，推广适宜医疗技术。

7、甲方对乙方转诊来的病人或来就诊的乙方员工，优先安排住院。

8、甲方严格按照有关城镇职工基本医疗保险制度和新型农村合作医疗管理办法、方案与转诊制度，对乙方转诊的医保患者及新型农村合作医疗患者提供优质诊疗服务。

9、对乙方可以开展后续治疗或康复的患者，甲方根据实际情况，优先转诊到乙方，并提供后续治疗和康复的业务指导以及必要的跟踪服务。

二、乙方责任和义务

1、乙方凡遇危、急、难、重症病人，应优先请甲方会诊或转送到甲方诊治。

2、乙方需转诊的新型农村合作医疗的患者，应按相关规定办理转诊手续后，优先转诊到甲方进一步诊疗。

3、乙方限于功能定位和医疗条件而不能开展的诊疗、检查项目，应优先介绍患者来甲方诊疗。

4、乙方在进修培训、学术交流及完善管理等方面，应优先选择甲方。

5、乙方职工到甲方继续教育、学术交流或就医时，须出示有效证件。

6、在同等条件下，乙方优先录用甲方毕业生(含本科毕业生及研究生毕业生)到医院工作。

7、乙方有义务将甲方对其所实行的优惠政策向其全体职工传达。

8、针对甲方各项工作，乙方及时提出合理建议。

9、乙方在大门悬挂“广西医科大学第一附属医院医疗技术协作医院”牌匾。

三、其他

1、本协议由双方负责人签字盖章后生效;

2、本协议一式两份，甲乙双方各执一份。

3、本协议有效期为五年，期满后再行协商续订协议书。

4、本协议未尽事宜，由双方协商解决。

甲方法人代表签名：乙方法人代表签名：

单位公章：单位公章：

年月日年月日

**手术定金合同篇十二**

人流术是计划生育失败的补救措施之一，由于医疗工作的复杂性，仍可能发生某些难以避免的并发症和难以预料及防范的医疗意外，例如：

1、吸宫不全；

2、子宫穿孔、出血；

3、空吸、漏吸；

4、宫腔感染、继发不孕；

5、人工流产综合症；

6、羊水栓塞、气体栓塞；

7、宫内及宫外同时妊娠，吸除宫内妊娠，未能发现宫外妊娠；

8、术后宫腔粘连、宫颈粘连等；

9、其他意外。

对上述情况，病人及家属表示理解，并同意手术，请签字为证。

受术者姓名： 病人或家属（请注明关系）：

手术医师：

年 月 日

**手术定金合同篇十三**

兹有犬（猫）主：的犬（猫）

因患：病需手术治疗，在手术治疗过程中会有下列意外出现，为避免不必要的纠纷，双方协议如下：

1、麻醉过敏引起意外死亡。

2、因无心脏监护仪和呼吸机，在麻醉手术过程中动物突然发生心脏骤停或呼吸衰竭引起死亡。

3、在术中因术部病变部位组织性质改变，引起的大失血和其它原因引起的意外死亡。

4、因病情复杂而遗留术后合并症和某种后遗症等。

5、术后动物苏醒，手术结束。术后护理由主人自理。因手术具有极大风险，如出现上述情况兽医院会及时采取积极的抢救措施，但仍不可避免动物有意外死亡情况。因此，如出现以上的意外死亡情况属动物的正常死亡，动物医院不承担责任。主人同意认同签字后方可进行手术治疗。

犬（猫）主：

兽医院（盖章）

年月日

**手术定金合同篇十四**

1、麻醉意外，心跳呼吸骤停，药物过敏性休克。

2、术中需要取其他部位静脉移植或发现术中血管损伤广泛，无条件再植。

3、术中可能需要将指骨缩短，必要时可能作关节融合。

4、术后发生血管危象，需再次手术探查。

5、术后手指坏死，需要二期手术切除。

6、术后伤口感染。

7、术后肌腱粘连，手指运动功能恢复不良。

8、术后神经恢复差，手指感觉功能恢复不良。

9、术后手指外观差。

10、术后骨折延迟愈合或不愈合。

11、止血带及尿管并发症出现。

12、其他难以预测的不良意外情况发生。

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