

医患沟通备忘录

姓名

科室泌尿外科

谈话时间：2022-10

地点：医生办公室

参加人员：医患双方

事由：交代病情及治疗方案

谈话要点：我是您的经治医生，负责对您住院期间的常规诊疗工作、您有什么问题请及时与我联系。

患方意见：同意

备注：

患方签字：

医生签字：

谈话时间：2022-10

地点：医生办公室

参加人员：医患双方

事由：交代病情及治疗方案

谈话要点：先予完善相关检查，根据检查决定下一步治疗方案。

患方意见：同意

备注：

患方签字：

医生签字：