



福建医科大学附属协和医院

病案号:

住院通知书

入院日期	2014年3月20日		病案号	<input type="text"/>		收费类别(请打"√")	
姓名	<input type="text"/>		性别	女		一级保健	<input type="checkbox"/>
出生年月	<input type="text"/>		职业	医生		非离休二级保健	<input type="checkbox"/>
身份证号码	<input type="text"/>					离休	<input type="checkbox"/>
详细住址	<input type="text"/>					5.12	<input type="checkbox"/>
联系人	<input type="text"/>		联系电话	<input type="text"/>		市属保健	<input type="checkbox"/>
(与患者关系)	<input type="text"/>					省医保	<input type="checkbox"/>
诊断	肝占位					市医保	<input type="checkbox"/>
处置	住院		饮食	普食		铁路医保	<input type="checkbox"/>
科别	12区1912科 53病床					外地医保	<input checked="" type="checkbox"/>
医师签名	<input type="text"/>		病房护士长签名	姜卫娟		自费	<input type="checkbox"/>
						其它	<input type="checkbox"/>

医疗风险告知书

亲爱的患者及您亲属:

首先感谢您信任我院,选择在我院接受诊疗。您在我院住院过程中,我院将本着“以人为本,真诚服务”的宗旨,竭诚为您提供高质量的医疗服务。在您接受我院诊疗之前,请您仔细阅读以下内容:

医学是一门不断发展的学科,虽然现今医疗技术已解决了许多医学难题;但医学属于不断完善的高风险、高科技的生命学科,在疾病的诊疗过程中,仍存在着某些目前无法解决的难题,诊疗过程中可能发生意外和并发症,诊疗后果有时受患者特殊体质等多方面无法预料因素的影响。

有鉴于此,建议您及您的亲属对诊疗结果不满意甚至发生医疗纠纷时,请保持理智冷静,按照法律法规规定的程序处理,请不要发生扰乱医院正常诊疗秩序、侵害其他就诊者合法权益、危害医务人员人身安全、损坏医院财产的行为。

感谢您的理解。

福建医科大学附属协和医院

本人已阅读上述“医疗风险告知书”,理解医疗服务可能存在的风险,愿意一旦发生医疗纠纷按照法律法规规定的程序处理,承诺不扰乱医院正常诊疗秩序,不侵害其他就诊者合法权益,不危害医务人员人身安全,不损坏医院财产。

患者签名:

2014年3月20日

患者亲属代表/受委托人签名

2014年3月20日