**医患纠纷赔偿协议书**

甲方（医生）：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 乙方（患者）：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

鉴于甲方在治疗乙方疾病过程中，因疏忽、错误或其他原因引发了医患纠纷，为了解决该纠纷，双方达成以下协议：

一、赔偿金额

甲方同意赔偿乙方人民币\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_元整，作为对乙方因此次医疗事故所遭受的经济损失的赔偿。甲方须于本协议签订之日起15个工作日内，将赔偿款项支付至乙方指定账户。

二、后续医疗处理

甲方须对乙方的身体情况进行跟踪观察，直至乙方恢复健康。若乙方需要进一步治疗，甲方应按照医疗常规为其提供必要的医疗服务。

三、解除纠纷

乙方在收到本协议项下的全部赔偿款项后，应签署书面声明，表示对甲方不再有任何索赔要求。本协议签署后，双方一致认为医患纠纷得到了圆满解决，不再互有诉求。

四、协议生效

本协议一式两份，甲乙双方各执一份，具有同等法律效力。本协议自双方签字盖章之日起生效。

甲方（医生）：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 签名：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 日期：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

乙方（患者）：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 签名：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 日期：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_