

# 2023年手术协议书签字由谁签(优秀5篇)

范文为教学中作为模范的文章，也常常用来指写作的模板。常常用于文秘写作的参考，也可以作为演讲材料编写前的参考。相信许多人会觉得范文很难写？以下是小编为大家收集的优秀范文，欢迎大家分享阅读。

## 手术协议书签字由谁签篇一

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：

2. 针对每部位基础收费10万元，全面部60万元；
3. 美容院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0.5万元为一个单位，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6.5折，甲方有权利放弃手术。

#### 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：

## 手术协议书签字由谁签篇二

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0.91%~1.87%，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

手术切口感染手术室护理对策研究论文

脊柱骨折手术患者手术室护理方式研究论文

老年心血管手术患者手术室护理措施分析

手术室见习心得

手术室季度总结

手术室护士总结

手术室护士个人总结

护士手术室实习总结

手术室质控年度总结

手术室优质护理总结

## 手术协议书签字由谁签篇三

- 1、麻醉意外，心跳呼吸骤停，药物过敏性休克。
- 2、术中可能需要将指骨缩短，必要时可能作关节融合。
- 3、术后发生血管危象，需再次手术探查。
- 4、术后手坏死，需要二期手术切除。
- 5、术后伤口感染。
- 6、术后肌腱粘连，手指运动功能恢复不良。
- 7、神经损伤，术后恢复差，手指感觉功能恢复不良。
- 8、止血带及尿管并发症出现。
- 9、其他难以预测的不良意外情况发生。

手术切口感染手术室护理对策研究论文

脊柱骨折手术患者手术室护理方式研究论文

老年心血管手术患者手术室护理措施分析

手术室季度总结

手术室护士总结

手术室见习心得

护士手术室实习总结

手术室质控年度总结

手术室护士个人总结

手术室优质护理总结

## 手术协议书签字由谁签篇四

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。

## 手术协议书签字由谁签篇五

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