**终止调解函**

患者 ${patient}：

关于你方与${hospital}医疗纠纷案件，经调解后无法达成一致意见，现终止调解并建议你方走其他途径解决。

特此函告。

年 月 日

**终止调解函**

${hospital}医院：

关于你方与 ${patient} 医疗纠纷案件，经调解后无法达成一致意见，现终止调解并建议你方走其他途径解决。

特此函告。

年 月 日