

Уважаемые родители!

Во исполнение статьи 26 Гражданского кодекса РФ, просим Вас подписать настоящее согласие. Обращаем Ваше внимание на то, что, несмотря на возможность ребенка с 15 лет самостоятельно подписать договор на оказание стоматологических услуг, он в большинстве случаев не может самостоятельно оценить необходимость тех или иных мероприятий в отношении его здоровья, не всегда может дать достоверную информацию о собственном здоровье, наличии заболеваний, которые могут оказать влияние на результат лечения. Поэтому на первичный прием мы рекомендуем приходить вместе с ребенком.

СОГЛАСИЕ ЗАКОННОГО ПРЕДСТАВИТЕЛЯ
на заключение договора об оказании платных
медицинских услуг несовершеннолетним в возрасте с 15 до 18 лет

Я, _____

паспорт серии _____, номер _____, выдан _____

зарегистрирован (а) по адресу:

являясь матерью/отцом/опекуном (нужное подчеркнуть) моего ребенка/подопечного, подтверждаю свое согласие на подписание договора на оказание платных медицинских услуг, акта сдачи-приемки услуг, а также на оплату данных услуг, в том числе средствами законного представителя между моим несовершеннолетним ребенком _____

паспорт _____ выдан _____

зарегистрирован(а) по адресу: _____

и обществом с ограниченной ответственностью «СЕМЕЙНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ КЛИНИКА».

Я осознаю дополнительную ответственность законного представителя по обязательствам лица, в возрасте 15-18 лет, возникшим на основе совершенных им сделок.

Настоящее согласие является юридическим документом, составлено дееспособным лицом, в состоянии, позволяющем понимать значение своих действий и их последствия, при отсутствии принуждения с чьей бы то ни было стороны.

Законный представитель _____/_____ /

Дата _____

Согласие является неотъемлемой частью Договора об оказании платных медицинских услуг несовершеннолетнему на основании п. 1 ст. 26 Гражданского кодекса РФ.