



**ЦЕНТР
СТОМАТОЛОГИИ**

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 медицинских 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 советуем приходить вместе с ребенком

СОГЛАСИЕ ЗАКОННОГО ПРЕДСТАВИТЕЛЯ

на совершение сделки ребенком в возрасте 15-18 лет. в

ООО ЦЕНТРСТОМ «АС»

Я, нижеподписавшийся(аяся)

(фамилия, имя, отчество родителя или иного законного представителя)

Паспорт серии _____, номер _____,
выдан _____,

зарегистрирован по адресу: _____,
являясь законным представителем _____,

(фамилия, имя, отчество несовершеннолетнего в возрасте до 15 лет, несовершеннолетнего больного наркоманией в возрасте до 16 лет / несовершеннолетнего в возрасте старше 15 лет, несовершеннолетнего больного наркоманией в возрасте старше 16 лет, дата рождения) настоящим даю согласие на подписание договора на оказание медицинских услуг, а также на оплату данных услуг, в том числе средствами законного представителя. Я осознаю дополнительную ответственности законного представителя по обязательствам лица, в возрасте 15-18 лет, возникшим на основе совершенных ими 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

_____/_____
(фамилия, имя, отчество) (подпись)

« _____ » _____ 20__ года