

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 14 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. Ребенок может самостоятельно подписать информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство и план лечения только с 15 лет. Поэтому на первичный прием мы советуем приходить вместе с ребенком.

СОГЛАСИЕ ЗАКОННОГО ПРЕДСТАВИТЕЛЯ

на совершение сделки ребенком в возрасте 14-17 лет

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 от 14 до 18 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 ответственность законного представителя по обязательствам лица, в возрасте 14-17 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

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

« _____ » _____ 20__ года

ПАМЯТКА

Документы, которые подписывают законные представители несовершеннолетнего лица

Документ	Законные представители	Несовершеннолетний
<i>Договор на оказание платных медицинских услуг</i>	до 14 лет	с 14 лет ребенок сам с согласия законных представителей
<i>Анкета о состоянии здоровья</i>	до 14 лет	с 14 лет ребенок сам
<i>Информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство</i>	до 15 лет	с 15 лет ребенок сам
<i>План лечения</i>	до 15 лет	с 15 лет ребенок сам
<i>Добровольный отказ от лечения</i>	до 15 лет	с 15 лет ребенок сам
<i>Акт об оказании услуг, оплата оказанных услуг</i>	до 14 лет	с 14 лет ребенок сам