

СОГЛАСИЕ

законного представителя несовершеннолетнего (15–18 лет) на самостоятельное обращение в медицинскую организацию и заключение договора на оказание платных медицинских услуг

Я, _____
(Ф.И.О. законного представителя полностью)

паспорт: серия _____ № _____, выдан _____

дата выдачи _____, код подразделения _____

проживающий(ая) по адресу (прописка): _____

являюсь законным представителем несовершеннолетнего:

(Ф.И.О. несовершеннолетнего полностью)

дата рождения: « _____ » _____ г.

место жительства (прописка): _____

паспорт : серия _____ № _____, выдан _____

Дата выдачи _____, код подразделения _____

Настоящим подтверждаю и выражаю свое согласие на самостоятельное обращение
моего ребенка в медицинскую организацию:

ООО «Лаборатория Здоровья»

для получения медицинской помощи и заключения договора на оказание платных
медицинских услуг.

Подтверждаю, что мой ребенок вправе самостоятельно:

- обращаться в медицинскую организацию за медицинской помощью;

- • заключать и подписывать договор на оказание платных медицинских услуг;
- • подписывать информированные добровольные согласия на медицинское вмешательство;
- • получать медицинские услуги и результаты обследований;
- • получать информацию о состоянии своего здоровья;
- • подписывать иные медицинские документы, необходимые для оказания медицинской помощи.

Я подтверждаю, что ознакомлен(а) с положениями:

— статьи 20 Федерального закона №323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»;

— Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг.

Я принимаю на себя финансовые обязательства по оплате медицинских услуг, оказанных моему несовершеннолетнему ребенку.

Согласие выдано для представления в медицинскую организацию и действует:

до достижения ребенком возраста 18 лет

до «_____» _____ г.

Подпись законного представителя: _____

Ф.И.О.: _____

Дата: «_____» _____ г.

Контактный телефон: _____

Подпись несовершеннолетнего: _____

Ф.И.О.: _____

Дата: «_____» _____ г.

Приложение:

Копия паспорта законного представителя

Копия документа несовершеннолетнего