ВиА Дент

Уважаемые родители!
В соответствии со статьей 26 Гражданского кодекса РФ, несовершеннолетние в возрасте от пятнадцати до 18 лет совершают сделки с письменного согласия своих законных представителей – родителей, усыновителей или попечителя.
Граждане РФ имеют право на информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство с 15 летнего возраста (ч.2. ст. 54 ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации")

СОГЛАСИЕ ЗАКОННОГО ПРЕДСТАВИТЕЛЯ
на совершение сделки ребенком в возрасте с 15 до 18 лет

Я,……………………………………………………………………………………………

паспорт……………………….,.серия………………,номер…………………………….,

выдан……………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………

зарегистрирован по адресу…………………………………………………………….,

являясь законным представителем, указать ФИО потребителя и дату рождения:

……………………………………………………………………………………………

настоящим даю ему (ей) согласие на оплату услуг по заключенному договору на оказание стоматологических услуг, в том числе средствами законного представителя, а также согласие на подписание акта оказанных услуг.

Я осознаю дополнительную ответственность законного представителя по обязательствам лица, в возрасте от 15 до 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…………………………………………/………………………../
ФИО полностью
Подпись

«…………………...»…………………………………………20 г.