

ООО «Клиника молодости»
г. Краснодар, ул. Ставропольская, д.159
Приложение №__
К договору от «__»____г.

Добровольное согласие на проведение процедуры
на оказание платных медицинских услуг несовершеннолетнему с 15 до 18 лет
к договору оказания платных медицинских услуг от «__»____г.

ООО «Клиника молодости», именуемое в дальнейшем «Исполнитель», действующий на основании лицензии г. Краснодар, ул. Ставропольская, д.159, в лице директора Алексеюк М.Ю с _____ одной стороны, и _____ гражданин (ФИО) _____ именуемый в дальнейшем «Пациент», с другой стороны, заключили настоящий договор о нижеследующем:

_____, именуемый(ая) в дальнейшем
(ФИО пациента, возраст)

Пациент, и,

_____, именуемый(ая) в дальнейшем
(ФИО Плательщика)

Плательщик,

с другой стороны, заключили настоящее дополнительное соглашение о нижеследующем:

1. Исполнитель обязуется осуществить оказание платных медицинских услуг Пациенту, а Плательщик обязуется оплатить оказанные услуги.
2. Настоящее Дополнительное соглашение подготовлено в двух экземплярах и вступает в силу с момента подписания его Сторонами.

Подпись плательщика: _____ / _____
(подпись плательщика) (ФИО полностью)

Беседу провел врач: _____ / _____
(подпись врача) (ФИО)

Дата «__»____ 20__ г.