

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 настояще 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.