

**СОГЛАСИЕ ЗАКОННОГО ПРЕДСТАВИТЕЛЯ НА ОПЛАТУ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ
НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНИМ ПО ДОГОВОРУ ОБ ОКАЗАНИИ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ**
(заполняется родителем или опекуном/попечителем)

Я, _____,
(ФИО законного представителя)

паспорт _____,
(серия, номер)

выдан _____,

дата выдачи _____,

зарегистрирован(-а) по адресу: _____,

телефон: _____

являясь законным представителем несовершеннолетнего Пациента (Потребителя)

_____,
(ФИО пациента)

«___») _____ года рождения, находящегося на лечении в стоматологической клинике ООО «Центр немецкой стоматологии», расположенной по адресу: г. Екатеринбург, ул. Сакко и Ванцетти, д.64, (далее – Клиника) настоящим даю согласие на оплату платных медицинских услуг, предоставляемых по Договору об оказании платных медицинских услуг, заключенному с Клиникой (далее – Договор), несовершеннолетнему Пациенту (Потребителю), в том числе за мой счет (средствами законного представителя). Ставя свою подпись, я подтверждаю, что принимаю на себя обязательства отвечать перед Клиникой за исполнение Пациентом (Потребителем) всех обязательств по Договору, включая погашение задолженности перед Клиникой, уплату неустойки, возмещение судебных издержек по взысканию долга и других расходов Клиники, вызванных неисполнением или ненадлежащим исполнением Пациентом (Потребителем) обязательств по Договору. Также даю свое согласие на посещение Клиники Пациентом (Потребителем) самостоятельно.

Мне сообщена и понятна следующая информация:

1. Клиника обязуется предоставить Пациенту (Потребителю) платные медицинские услуги (далее – услуги) в соответствии с перечнем видов медицинской деятельности, разрешенных лицензией, а Пациент (Потребитель) обязуется принять оказанные услуги и оплатить их стоимость в соответствии с условиями Договора.

2. Пациент (Потребитель) подтверждает, что до заключения Договора в наглядной и доступной форме уведомлен Клиникой о том, что Пациент (Потребитель) может получить соответствующие виды и объемы медицинской помощи без взимания платы в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи. Заключая Договор с Клиникой, Пациент (Потребитель) добровольно соглашается на оказание ему медицинских услуг на платной основе.

3. Договор обеспечивает реализацию прав Пациента (Потребителя) на получение платных медицинских услуг в соответствии с «Правилами предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг», утвержденными Постановлением Правительства Российской Федерации от 4 октября 2012 года № 1006 и Федеральным законом № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» от 21 ноября 2011 г.

4. Перечень, условия и сроки предоставления платных медицинских услуг:

4.1. Основанием для предоставления услуг по Договору является добровольное желание Пациента (Потребителя) получить услуги за плату при наличии медицинских показаний и технических возможностей у Клиники, необходимых для оказания медицинских услуг.

4.2. Лечащий врач в соответствии с медицинскими показаниями, после предварительного собеседования и осмотра Пациента (Потребителя), устанавливает предварительный диагноз, определяет методы и возможные варианты диагностики и лечения, последствия лечения и предполагаемые результаты, степень риска лечения и возможные осложнения, информирует об этом Пациента (Потребителя), составляет и согласовывает с Пациентом (Потребителем) предварительный план (предварительные планы) лечения, после чего проводит комплекс диагностических, лечебных и реабилитационных мероприятий.

4.3. Медицинские услуги предоставляются в соответствии с требованиями, предъявляемыми к методам диагностики, профилактики и лечения, действующими на территории Российской Федерации.

4.4. Предоставление медицинских услуг по Договору осуществляется при наличии информированного добровольного согласия Пациента (Потребителя), установленном законодательством Российской Федерации.

4.5. Перечень медицинских услуг, предоставляемых Пациенту (Потребителю) в соответствии с Договором, согласовывается Сторонами в предварительном плане (предварительных планах) лечения, а также в Приложениях к Договору. По соглашению Сторон перечень услуг может изменяться.

4.6. Сроки оказания услуг зависят от состояния здоровья Пациента (Потребителя), периода, необходимого для качественного и безопасного оказания услуг, графика визитов Пациента (Потребителя) в Клинику, расписания работы врача и согласовываются Сторонами в предварительном плане (предварительных планах) лечения и иных Приложениях к Договору.

4.7. Разумный срок устранения недостатков услуг устанавливается Пациентом Клинике в настоящем пункте согласно ст. 30 Закона РФ от 07.02.1992 № 2300-1 «О защите прав потребителей» и составляет не более 90 (девяносто) дней с момента составления протокола врачебной комиссии, рассматривавшей обращение Пациента, если иное не согласовано Сторонами. Срок для устранения существенных недостатков предоставленных услуг устанавливается законодательством Российской Федерации.

Законный представитель:

_____/ _____ /
(подпись) (расшифровка)

« _____ » _____ 2021 г.

Пациент (Потребитель):

_____/ _____ /
(подпись) (расшифровка)

« _____ » _____ 2021 г.