

ООО «Фитнес Стар»
Майкоп, ул. Пролетарская 217
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 «Фитнес Стар», именуемое в дальнейшем «Исполнитель», действующий на основании лицензии № ЛО-01-01-000362 от 22.12.2014, 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.