**Порядок оплаты платных медицинских услуг**

Оплата осуществляется за ***только за наличный расчет в кассе учреждения***

по адресу проезд Приорова д.6

2 этаж каб. № 31а

**(после осмотра врача педиатра)**

1. Между потребителем (заказчиком) и исполнителем (учреждением здравоохранения) заключается договор в письменной форме, он составляется в 2 экземплярах. Один экземпляр договора выдается на руки потребителю.

**При себе иметь:**

**- паспорт законного представителя;**

**- свидетельство о рождении ребенка.**

2. Потребителю (заказчику) в соответствии с законодательством РФ выдается документ, подтверждающий произведенную оплату предоставляемых медицинских услуг (квитанция установленный формы или кассовый чек).