

ДОВЕРЕННОСТЬ

на представление интересов несовершеннолетнего гражданина

г.Саров

_____20__г.

Я, гражданин _____,

(Ф.И.О. родителя/законного представителя полностью)

"__"____г. рождения, паспорт: серия _____ № _____, выдан _____ "___"____г.,

зарегистрированный(ая) по адресу: _____,

Действуя за своего несовершеннолетнего (недееспособного) ребенка (Пациента)

_____,

(Ф.И.О. ребенка полностью, дата рождения)

законным представителем: родителем, усыновителем, попечителем (нужное подчеркнуть) которого я являюсь.

- свидетельство о рождении: серия _____ № _____, выдано _____ "___"____г.,

- паспорт: серия _____ № _____, выдан _____ "___"____г.,

Уполномочиваю настоящей доверенностью гр. _____,

(Ф.И.О. доверенного лица полностью)

"__"____г. рождения, паспорт: серия _____ № _____, выдан _____ "___"____г., зарегистрированный(ая)

по адресу: _____,

представлять интересы моего несовершеннолетнего ребенка (Пациента) по всем вопросам, связанным с оказанием медицинских услуг в ООО «Дентал Арт» находящемся по адресу: г.Саров, ул.Силкина 10/1, для чего **доверяю**: заключать договор на оказание платных медицинских услуг, оплачивать оказанные моему несовершеннолетнему ребенку медицинские услуги, удостоверять своей подписью и давать письменные согласия на медицинские вмешательства, выполняемые несовершеннолетнему ребенку, и письменные отказы от проведения медицинских вмешательств в отношении моего несовершеннолетнего ребенка, представлять полную информацию, касающуюся здоровья ребенка (аллергические реакции, индивидуальные особенности организма, хронические патологии, иные сведения, имеющие значение для правильного лечения), подписывать все необходимые документы, заявления, согласия, представлять интересы моего несовершеннолетнего ребенка по всем вопросам, связанным с медицинским вмешательством, производить оплату за медицинские услуги, а также совершать иные законные действия, связанные с выполнением настоящего поручения.

Действующий (ая) за своего ребенка: _____
(Ф.И.О. ребенка полностью)

Подпись родителя (законного представителя)

_____/_____
(Ф.И.О. полностью) (подпись)

(число, месяц, год - прописью)

Доверенное лицо: _____/_____
(Ф.И.О. доверенного лица полностью) (подпись)

Личность представляемого (законного представителя) удостоверена мной, администратором ООО «Дентал Арт» _____,

(Ф.И.О. полностью)

Подпись администратора ООО «Дентал Арт» _____/_____
(подпись)

Настоящая доверенность выдана без права передоверия сроком на _____ месяца(ев) (вариант: год(а), лет)

* Законными представителями могут быть родители, усыновители или попечители.

- полномочия родителей и усыновителей проверяются по данным паспорта и свидетельства о рождении ребенка,

- полномочия попечителей – по удостоверению попечителя. Если удостоверение отсутствует, должно быть соответствующее разрешение органов опеки и попечительства