

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: _____,

1. Сопровождать моего несовершеннолетнего ребенка (Пациента) в медицинскую организацию ООО «Дентал Арт» находящуюся по адресу: г.Саров, ул.Силкина 10/1.

2. Получать медицинские документы (выписки, справки, результаты рентгенологических исследований или результаты анализов) моего несовершеннолетнего ребенка (Пациента).

3. Получать полную и достоверную информацию о состоянии здоровья моего несовершеннолетнего ребенка (Пациента), тактике лечения, возможных рисках и диагнозах (включая сведения, составляющие врачебную тайну в соответствии со ст. 13 ФЗ № 323-ФЗ).

4. Оплачивать лечение моего несовершеннолетнего ребенка (Пациента) .

Действующий (ая) за своего ребенка: _____

(Ф.И.О. ребенка полностью)

Подпись родителя (законного представителя)

_____/_____

(Ф.И.О. полностью)

(подпись)

Подпись доверенного лица: _____/_____

(Ф.И.О. доверенного лица полностью)

(подпись)

Личность Доверителя (законного представителя), его полномочия, а также личность Доверенного лица проверены по представленным документам, удостоверяющим личность. Подписи сторон сделаны в моем присутствии.

Администратор ООО «Дентал Арт»:

_____/_____

(ФИО полностью)

(подпись)

Настоящая доверенность выдана без права передоверия третьим лицам.

Настоящая доверенность выдана сроком на ____ месяца(ев) (вариант: год(а), лет) и действительна до «__» ____ 20__ г.

«__» ____ 20__ г.

(дата выдачи доверенности)

* 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