



ДОВЕРЕННОСТЬ

на представление интересов несовершеннолетнего лица в медицинском учреждении

г. Барнаул

_____/_____/202__ г.

Я, гр. _____,
_____/_____/____ года рождения, паспорт: серия _____ номер _____, дата выдачи
_____/_____/____ года, выдавший орган _____

зарегистрированный(ая) по адресу: _____

настоящей доверенностью уполномочиваю гр. _____

_____/_____/____ года рождения, паспорт: серия _____ номер _____, дата выдачи
_____/_____/____ года, выдавший орган _____

зарегистрированного(ую) по адресу: _____

представлять интересы моего несовершеннолетнего ребенка, гр. _____

_____/_____/____ года рождения, свидетельство о рождении: серия _____ номер _____,
дата выдачи _____/_____/____ года выдавший орган _____

зарегистрированного(ую) по адресу: _____

заполняется с возраста 14 лет

паспорт: серия _____ номер _____, дата выдачи _____/_____/____ года, выдавший
орган _____

зарегистрированного(ую) по адресу: _____

по вопросам, связанным с получением амбулаторной медицинской помощи (медицинских услуг) в **Обществе с ограниченной ответственностью Центр восстановительной медицины и реабилитации «Долголетие»** (далее – медицинское учреждение), расположенного по адресу г. Барнаул, ул. Короленко д. 40 пом. Н10-Н1В том числе сопровождать и забирать моего ребенка из медицинского учреждения, принимать решения о методах лечения, подавать, подписывать и получать от моего имени все необходимые медицинские документы, справки, заявления, согласия, отказы и иные необходимые документы, подписывать договоры на оказание платных медицинских услуг с медицинским учреждением, оплачивать за меня все необходимые медицинские услуги, получать полную и достоверную информацию о состоянии здоровья моего ребенка, выполнять иные действия, связанные с осуществлением полномочий по настоящей доверенности.

Настоящая доверенность выдана сроком до _____/_____/202__ г. **без права передоверия.**

Подпись доверителя _____/_____

(подпись)

(Ф.И.О. полностью собственноручно)

Доверенность оформляется законным представителем на лицо, сопровождающее ребенка младше 18 лет. Доверенность должна быть полностью заполнена. К доверенности должна быть приложена копия паспорта законного представителя.