



Мэстро



Мэстро
KIDS

ДОВЕРЕННОСТЬ

на представление интересов
законного представителя ребенка,
не достигшего 15 лет,
в медицинских организациях

« ____ » _____ 2019 год

Я, _____,
паспорт серии _____ номер _____ выдан _____,
зарегистрированная (ый) по адресу _____,
поручаю _____,
паспорт серии _____ номер _____ выдан _____,
зарегистрирован (ан) по адресу _____,
представлять мои интересы в части сопровождения моего ребенка _____,
_____, _____ года рождения,
свидетельство о рождении _____, выдано _____ года,
в медицинских организациях любых форм собственности по поводу получения моим ребенком
медицинской помощи (услуг), а именно:

- Подписывать от моего имени договор на оказание медицинских услуг моему ребенку.
- Принимать все решения относительно здоровья моего ребенка и подписывать добровольные информированные согласия на медицинские вмешательства.
- Подписывать и принимать решения об отказе от медицинских вмешательств.
- Оплачивать лечение из моих либо собственных средств.
- Получать полную и достоверную информацию о здоровье моего ребенка как на приеме врачей, так и в виде копии медицинской документации, оригиналов медицинской документации и выписок из нее.

Доверенность выдана сроком на _____ без права передоверия.

Подпись поверенного _____ подтверждаю.

Фамилия, имя отчество доверителя полностью: _____

Подпись доверителя: _____

Доверенность выдана сроком на _____ без права передоверия.
Подпись поверенного _____ подтверждаю.
Фамилия, имя отчество доверителя полностью: _____

Подпись доверителя: _____

Доверенность выдана сроком на _____ без права передоверия.
Подпись поверенного _____ подтверждаю.
Фамилия, имя отчество доверителя полностью: _____

Подпись доверителя: _____

Доверенность выдана сроком на _____ без права передоверия.
Подпись поверенного _____ подтверждаю.
Фамилия, имя отчество доверителя полностью: _____

Подпись доверителя: _____

Доверенность выдана сроком на _____ без права передоверия.
Подпись поверенного _____ подтверждаю.
Фамилия, имя отчество доверителя полностью: _____

Подпись доверителя: _____

Доверенность выдана сроком на _____ без права передоверия.
Подпись поверенного _____ подтверждаю.
Фамилия, имя отчество доверителя полностью: _____

Подпись доверителя: _____