ДОВЕРЕННОСТЬ

на представление интересов несовершеннолетнего лица
в ООО «Санаторий им. М.В. Фрунзе»

Место составления: _____
Дата выдачи: «___» _____ 2025
Я, гр. _____,
Паспорт серии ____ № _____, выданный _____
_____,
проживающий (ая) по адресу _____
_____
Действуя в интересах своего несовершеннолетнего ребенка_____
_____,
_____ года рождения; свидетельство о рождении ____ № _____,
выдано_____,
проживающий (ая) по адресу_____
_____
Настоящей доверенностью уполномочиваю гр. _____
_____
ФИО сопровождающего полностью
Паспорт серии ____ № _____, выданный_____
_____,
проживающего(ую) по адресу _____
_____
сопровождать моего несовершеннолетнего ребенка в ООО «Санаторий им. М.В. Фрунзе», а также представлять его интересы по всем вопросам, связанным с получением медицинских услуг в ООО «Санаторий им. М.В. Фрунзе».
Для выполнения настоящего поручения
_____
ФИО сопровождающего полностью в дательном падеже
предоставляются все права, которые предоставлены законом законному представителю несовершеннолетнего ребенка, в том числе, право получать и представлять полную информацию, касающуюся здоровья ребенка, право получать справки, выписки, иные документы, право принимать решения по вопросам медицинских обследований и медицинских вмешательств, право подписывать договор на оказание медицинских услуг, анкету о состоянии здоровья, право подписывать все виды информированных согласий, в том числе, на медицинские вмешательства, право подписания согласия на обработку персональных данных и иные юридические и медицинские документы.
Доверенность выдана на срок с «___» _____20_ г. по «___» _____20_ г. без права передоверия.

Законный представитель _____ _____
Подпись ФИО

Достоверность указанных данных подтверждаю

Врач-педиатр

_____ _____
Подпись ФИО