

ДОВЕРЕННОСТЬ
на представление интересов несовершеннолетнего лица

_____ (место и дата выдачи доверенности)

Я, гр. _____, далее «Доверитель»,
паспорт серия _____ № _____, выданный _____
_____, проживающий (ая) по адресу _____

являясь законным представителем (_____):
(родителем, опекуном)

_____, _____ года рождения
_____, _____ года рождения

настоящей доверенностью уполномочиваю гр. _____
паспорт серия _____ № _____, выданный _____
_____, проживающего (ую) по адресу _____

представлять интересы моего несовершеннолетнего ребенка (детей) на время прохождения санаторно-курортного лечения в ГБУЗ ДС «Отдых», расположенного по адресу Московская область, г. Жуковский ул. Дзержинского д.1/11 по всем вопросам, в том числе нести ответственность за действия ребенка в санатории, представлять полную информацию, касающуюся здоровья ребенка (аллергические реакции, индивидуальные особенности организма, хронические патологии, иные сведения, имеющие значение для правильного лечения), подписывать договор на оказание медицинских услуг, анкеты о состоянии здоровья, информированные добровольные согласия, добровольный отказ от лечения, иные юридические и медицинские документы, принимать решение по вопросам медицинского вмешательства, выполнять иные действия и формальности, связанные с осуществлением полномочий по настоящей Доверенности.

Доверенность выдана на время пребывания в ГБУЗ МО ДС «Отдых» без права передоверия.

Подпись уполномоченного лица _____ удостоверяю.

Подпись доверителя: _____ / _____
подпись Ф.И.О.

Настоящая доверенность составлена и подписана в присутствии _____,
(должность, Ф.И.О., работника санатория)

документы проверены, личность доверителя установлена. _____ / _____
подпись Ф.И.О.

Настоящая доверенность удостоверена мной, главным врачом

МП _____ / _____