

## **ДОВЕРЕННОСТЬ**

(на сопровождение ребёнка в медицинское учреждение ООО «КидСмайлПлюс», Отрадное)

г. Москва

Я,

«\_\_\_» 20 \_\_\_ г.

(ФИО родителя или опекуна, полностью)

д.р. паспорт серия \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_ дата выдачи «\_\_\_» \_\_\_\_\_ г.  
кем выдан: \_\_\_\_\_  
зарегистрирован (на) \_\_\_\_\_,  
**ДОВЕРЯЮ** \_\_\_\_\_

(ФИО полностью)

паспорт серия \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_ дата выдачи «\_\_\_» \_\_\_\_\_ г.  
кем выдан: \_\_\_\_\_  
зарегистрированной (ному) \_\_\_\_\_

## **СОПРОВОЖДАТЬ МОЕГО НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНЕГО РЕБЁНКА**

(ФИО полностью, дата рождения)

в медицинское учреждение ООО «КидСмайлПлюс по адресу: 127566, Москва,  
Высоковольтный проезд д.1, корп.3, лицензия ЛО-77-01-009330 от 18.11.2014 г. , а также:

- получать любую информацию относительно состояния здоровья моего ребенка;
- получать справки, выписки, рецепты и иные документы;
- принимать решения по вопросам медицинских обследований и медицинских вмешательств;
- подписывать от моего имени договор на оказание услуг моему ребенку;
- оплачивать лечение из моих средств;
- подписывать все виды информированных согласий на медицинские вмешательства.

Доверенность выдана без права передоверия сроком \_\_\_\_\_ с момента ее подписания и действительна при предъявлении документа удостоверяющего личность (паспорт).

Доверитель (кто доверяет)

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

(ФИО)

(Подпись)

Доверенное лицо (кому доверяют)

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

(ФИО)

(Подпись)

## **ДОВЕРЕННОСТЬ ДЛЯ БАБУШКИ:**

Уважаемые родители!

1. В случае невозможности законных представителей (отец, мать, опекун, приемные родители) сопровождать своего ребенка в больницу, представлять его интересы при оказании ему медицинской помощи (ФЗ №323 от 21.11.2011 «Об основах охраны здоровья граждан РФ») может быть оформлена доверенность на родственника, сопровождающего ребенка.
2. В соответствии с действующим законодательством данная доверенность может быть заверена в нотариальном порядке либо написана собственноручно законным представителем ребенка.
3. При посещении медицинского учреждения доверенное лицо должен(а) иметь при себе:
  - подлинник доверенности;
  - копию доверенности (предоставляется 1 раз при первом посещении)
  - документ удостоверяющий личность (паспорт)

Копия доверенности прикладывается к истории развития ребенка, а подлинник доверенности предъявляется доверенным лицом **каждый раз** при посещении ООО «КидСмайлПлюс», в том числе при приеме врача на дому.