

## ДОВЕРЕННОСТЬ

г. Москва «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ г.

Я, \_\_\_\_\_ (ФИО)

\_\_\_\_\_ г.р. паспорт серия \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_ дата

выдачи «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ г. кем выдан: \_\_\_\_\_

зарегистрирован(на) \_\_\_\_\_

фактически проживаю \_\_\_\_\_,

ДОВЕРЯЮ

\_\_\_\_\_ (ФИО),

паспорт серия \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_ дата выдачи «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ г.

кем выдан: \_\_\_\_\_

зарегистрированной(ному) \_\_\_\_\_

фактически проживающей(му) \_\_\_\_\_

Сопровождать моего несовершеннолетнего ребенка \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (ФИО, дата рождения)

в \_\_\_\_\_, 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 все виды информированных согласий, в том числе на медицинские вмешательства и вакцинацию.

Доверенность выдана без права передоверия вышеуказанных полномочий сроком на три года с момента ее подписания и действительна при предъявлении документа удостоверяющего личность (паспорт).

Подпись \_\_\_\_\_ (ФИО) удостоверяю

Администратор \_\_\_\_\_ (ФИО) \_\_\_\_\_ (подпись)

Дата