

## ДОВЕРЕННОСТЬ

г. Ижевск

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2021г.

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) \_\_\_\_\_

### Сопровождать моего несовершеннолетнего

ребенка \_\_\_\_\_

(ФИО, дата рождения)

в лечебные учреждения ООО «ЛадаДент», ООО «Лада-Мед», ООО «Лада-Эстет» и ООО «Лада-Лик», 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 договоры, все виды информированных согласий, в том числе на медицинские вмешательства и вакцинацию и совершать иные необходимые действия в качестве представителя в процессе оказания медицинской помощи несовершеннолетнему.

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

Подпись доверителя \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ (ФИО)