

## ДОВЕРЕННОСТЬ

на представление интересов ребенка, не достигшего 15 лет в медицинском учреждении

г. Москва

«\_\_\_» \_\_\_\_\_ 202\_ г.

Я, гр. \_\_\_\_\_,

«\_\_\_» \_\_\_\_\_ года рождения, место рождения: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, паспорт: серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_, выдан \_\_\_\_\_

зарегистрированный(ая) по адресу: \_\_\_\_\_

**настоящей доверенностью уполномочиваю**

гр. \_\_\_\_\_

«\_\_\_» \_\_\_\_\_ года рождения, место рождения: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, паспорт: серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_, выдан \_\_\_\_\_

зарегистрированного(ую) по адресу: \_\_\_\_\_

**представлять интересы моего несовершеннолетнего ребенка, гр. \_\_\_\_\_**

\_\_\_\_\_, «\_\_\_» \_\_\_\_\_ года рождения,

свидетельство о рождении: \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_, выдано \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, дата выдачи «\_\_\_» \_\_\_\_\_ года,

зарегистрированного(ую) по адресу: \_\_\_\_\_

**(или)**

паспорт: серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_, выдан \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, зарегистрированного(ую) по адресу: \_\_\_\_\_

Представлять мои интересы по поводу получения моим ребенком медицинской помощи и услуг в медицинских организациях любых форм собственности, в частности:

1. Подписывать от моего имени договор на оказание медицинских услуг моему ребенку.
2. Принимать все решения относительно здоровья моего ребенка и подписывать добровольные информированные согласия на медицинские вмешательства.
3. Подписывать и принимать решения об отказе от медицинских вмешательств.
4. Оплачивать лечение из моих либо собственных средств.
5. Получать полную и достоверную информацию о здоровье моего ребенка, как на приеме врачей, так и в виде копии медицинской документации, оригиналов медицинской документации и выписок из нее.

Настоящая доверенность выдана сроком до «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 202\_ г. без права передоверия.

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

---

*Доверенность оформляется законным представителем на лицо, сопровождающее ребенка младше 18 лет. Доверенность должна быть полностью заполнена. К доверенности должна быть приложена копия паспорта законного представителя.*