



ООО «Медицинский центр «Август»
428020, Чувашская Республика, г. Чебоксары,
ул. Ф. Гладкова, д. 15 а, строение 1
ИНН 2130080642 КПП 213001001 ОГРН 1102130012929
Лицензия № ЛО-21-01-001510 от 12.07.2016 г.
тел.: 8 (8352) 228-628; 227-627; 227-600
e-mail: medavgust@outlook.com www.medavgust.org

ДОВЕРЕННОСТЬ

« _____ » _____ г. _____
_____ место составления

Я, _____ (ФИО)
паспорт серия _____ номер _____ дата выдачи « ____ » _____ г.
кем выдан: _____

зарегистрирован(на) _____
фактически проживаю _____,
ДОВЕРЯЮ _____ (ФИО,
паспорт серия _____ номер _____ дата выдачи « ____ » _____ г.
выдан: _____

зарегистрированной(ному) _____
фактически проживающей(му) _____

Сопровождать моего несовершеннолетнего ребенка _____
_____ (ФИО, дата рождения)

в ООО «Медицинский центр «Август» (428020, Чувашская Республика, г. Чебоксары, ул.
Ф.Гладкова, 15 А, строение 1), 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, на обработку персональных данных и вакцинацию

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

Подпись доверителя _____ / _____ / (ФИО)

Подпись поверенного лица _____ / _____ / (ФИО)

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.

Примерный образец доверенности можно скачать [здесь](#) для заполнения и подписания.

3. При посещении больницы 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 любого подразделения больницы.

АВГУСТ
МЕДИЦИНСКИЙ ЦЕНТР