

ДОВЕРЕННОСТЬ
/простая письменная форма/

Московская область, г. Химки

« _____ » _____ 20 г.

Я, _____

Настоящей доверенностью уполномочиваю:

1. (Ф И О) _____

паспорт серии _____ № _____ выдан _____

(иной документ, удостоверяющий личность: _____)

Адрес регистрации _____ ;

2. (ФИО) _____

паспорт серии _____ № _____ выдан _____

(иной документ, удостоверяющий личность: _____)

Адрес регистрации _____ ;

быть моим представителем в ООО «СЕМЕЙНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ КЛИНИКА»
(ИНН 5047125501 ОГРН 1115047010341) по вопросам, связанным с оказанием медицинских услуг моему несовершеннолетнему ребенку

_____ (пациент),

в связи с чем предоставляю вышеуказанному представителю право:
приводить моего ребенка в клинику и забирать его из клиники с правом получения информации о необходимых лекарственных средствах и подписания документов, *кроме указанных в настоящей доверенности.*

Настоящей доверенностью в объеме прав поверенного **НЕ ПРЕДУСМОТРЕНО:**
получать сведения, составляющие врачебную тайну,
знакомиться с медицинской документацией, отражающей состояние здоровья пациента,
получать отражающие состояние здоровья пациента медицинские документы (их копии) и выписки из них, в том числе в форме электронных документов,
предоставлять от имени пациента информированное добровольное согласие (ИДС) на медицинское вмешательство или на отказ от него,
совершать от имени пациента любые гражданско-правовые сделки, в т.ч. вносить изменения в договор оказания медицинских услуг и расторгать его.

Полномочия по настоящей доверенности НЕ МОГУТ быть переданы иным лицам.

Доверенность выдана сроком до _____.

Образец подписи поверенного: _____.

Доверитель :
