

Доверенность законного представителя ребенка на третьих лиц при приеме несовершеннолетнего ребенка в ООО «ЛОР клиника номер1».

Я, _____
(ФИО представителя полностью, дата рождения,)

паспорт _____
выдан (кем, когда) _____

зарегистрированный по
адресу: _____

являясь законным представителем (мать, отец, опекун, попечитель)

_____ (ФИО ребенка полностью, дата рождения)

Доверяю _____
(ФИО сопровождающего полностью, дата рождения)

паспорт _____
выдан (кем, когда) _____ -

зарегистрированному по
адресу _____

получать информацию от медицинских работников ООО «ЛОР клиника номер1» ,
касающуюся состояния здоровья моего ребенка, принимать решения по вопросам
медицинских вмешательств, подписывать необходимые разрешительные документы,
получать справки и выписки в период с « ___ » _____ 2016г по
« ___ » _____ 2016 года.

Полномочия по настоящей доверенности не могут быть переданы другим лицам.

Дата :

Подпись: _____ / _____ (ФИО).