**ДОВЕРЕННОСТЬ**

**на сопровождающего несовершеннолетнего ребенка**

|  |  |
| --- | --- |
| Дата выдачи |  |
|  | (число, месяц, год) |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Мы, |  | | | | | | | |
| (фамилия, имя, отчество матери ребенка) | | | | | | | | |
| дата рождения: | | |  | | | | | |
| паспорт РФ № | | |  | | | выдан: | |  |
|  | | | | | | | | |
| (наименование органа, выдавшего паспорт) | | | | | | | | |
| дата выдачи: | |  | | | код подразделения: | |  | |
| место жительства: | | | |  | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| а так же |  | | | | | | | |
| (фамилия, имя, отчество отца ребенка) | | | | | | | | |
| дата рождения: | | |  | | | | | |
| паспорт РФ № | | |  | | | выдан: | |  |
|  | | | | | | | | |
| (наименование органа, выдавшего паспорт) | | | | | | | | |
| дата выдачи: | |  | | | код подразделения: | |  | |
| место жительства: | | | |  | | | | |
| настоящей доверенностью уполномочиваем: | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | | |
| (фамилия, имя, отчество доверенного лица) | | | | | | |
| дата рождения: | |  | | | | |
| паспорт РФ № | |  | | | выдан: |  |
|  | | | | | | |
| (наименование органа, выдавшего паспорт) | | | | | | |
| дата выдачи: |  | | | код подразделения: | |  |
| место жительства: | | |  | | | |
|  | | | | | | |

сопровождать нашего несовершеннолетнего сына/дочь:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | |
| (фамилия, имя, отчество несовершеннолетнего) | | | | |
| дата рождения: |  | | | |
| свидетельство о рождении № | |  | выдано: |  |

в медицинские учреждения Российской Федерации, с правом на предоставление информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство, получать медицинскую информацию, справки, выписки в отношении указанного несовершеннолетнего, оплачивать медицинские услуги, оказанные указанному несовершеннолетнему, а также представлять наши интересы в медицинских организациях всех форм собственности по вопросам сопровождения нашего несовершеннолетнего сына/дочери. Доверенность выдана без права передоверия полномочий другим лицам.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Доверенность выдана на срок до: | |  | |
|  | | (число, месяц, год) | |
| Доверитель, мать ребенка |  | |  |
|  | (подпись) | | (фамилия, инициалы) |
| Доверитель, отец ребенка |  | |  |
|  | (подпись) | | (фамилия, инициалы) |
| Доверенное лицо |  | |  |
|  | (подпись) | | (фамилия, инициалы) |