

ДОВЕРЕННОСТЬ

город Курск

« _____ » _____ 202 г.

Я, _____

(Ф.И.О. законного представителя)

« _____ » _____ года рождения, паспорт: _____, дата выдачи: « _____ » _____ г.,

выдан: _____,

зарегистрирован(на) по адресу: _____

адрес фактического места жительства: _____

(заполнить в случае несоответствия адресу регистрации)

являясь законным представителем несовершеннолетней(го) _____

(Ф.И.О. полностью)

« _____ » _____ года рождения, свидетельство о рождении (паспорт): _____,

выдан « _____ » _____ г.

ДОВЕРЯЮ

(Ф.И.О. поверенного лица)

« _____ » _____ года рождения, паспорт: _____, дата выдачи: « _____ » _____ г.,

выдан: _____,

зарегистрирован(на) по адресу: _____

адрес фактического места жительства: _____

(заполнить в случае несоответствия адресу регистрации)

представлять мои интересы, как законного представителя моего ребенка, во взаимоотношениях с ООО «Медассист-К», по всем вопросам, связанным с медицинским вмешательством, в частности:

- сопровождать ребенка при посещении медицинской организации, присутствовать на приеме врача, при проведении любых процедур и манипуляций;
- заключать и подписывать договоры на оказание платных медицинских услуг;
- получать любую информацию относительно состояния здоровья моего ребенка как на врачебном приеме, так и в виде оригиналов и копий медицинской документации и выписок из нее;
- получать необходимые справки, рецепты и иные документы;
- принимать все решения относительно здоровья моего ребенка, в том числе по вопросам медицинских обследований и медицинских вмешательств;
- предоставлять медицинской организации исчерпывающую информацию о состоянии здоровья ребенка, о перенесенных заболеваниях, об имеющихся у ребенка аллергических реакциях;
- подписывать все виды информированных добровольных согласий, в том числе на медицинские вмешательства и вакцинацию;
- подписывать и принимать решения об отказе от медицинских вмешательств;
- оплачивать лечение несовершеннолетнего ребенка;
- давать согласие на обработку персональных данных в порядке, предусмотренном Федеральным законом Российской Федерации от 27.07.2006г. «О персональных данных» №152-ФЗ, отзывать согласие на обработку персональных данных, а также осуществлять другие права, предусмотренные законодательством Российской Федерации в области персональных данных при выполнении данного поручения;
- давать согласие на передачу персональных данных партнерам (ООО «ЦМОиП», ООО «НПФ «Хеликс», ООО "ИНВИТРО-ВОРОНЕЖ", ООО "КДЛ ДОМОДЕДОВО-ТЕСТ", ОБУЗ «Областное патологоанатомическое бюро»)

Доверенность выдана без права передоверия вышеуказанных полномочий сроком на _____ и действительна при предъявлении документа, удостоверяющего личность (паспорт).

Подпись доверителя:

_____/ _____
подпись Ф.И.О. полностью