

От _____
Тел.: _____

ДОВЕРЕННОСТЬ
на сопровождение несовершеннолетнего в ГБУЗ «ДГП № 86 ДЗМ»

« _____ » _____ г. г. Москва

Я, (ФИО законного представителя) _____

_____ г.р. паспорт серия _____ номер _____

дата выдачи « _____ » _____ г. кем выдан: _____

зарегистрирован (на) _____

фактически проживаю _____,

ДОВЕРЯЮ

(кому ФИО) _____,

паспорт серия _____ номер _____ дата выдачи « _____ » _____ г.

кем выдан: _____

Зарегистрированной (ному) _____

фактически проживающей(му) _____

Сопровождать моего несовершеннолетнего ребенка:

_____ (ФИО, дата рождения)

в ГБУЗ «ДГП № 86 ДЗМ», при проведении осмотра ребёнка; проведении лабораторных, диагностических и функциональных методов обследования; проведении физиотерапевтических процедур; а также:

- сообщать жалобы, данные анамнеза;
- получать любую информацию относительно состояния здоровья моего ребенка;
- принимать решения по вопросам медицинских обследований и медицинских вмешательств;
- получать справки, выписки, рецепты и иные медицинские документы;
- подписывать все виды информированных согласий, в том числе на медицинские вмешательства и вакцинацию.

Доверенность выдана без права передоверия вышеуказанных полномочий сроком

на _____ с момента ее подписания и действительна при предъявлении документа, удостоверяющего личность (паспорт).

Подпись доверителя _____ (ФИО)

Дата _____

ФИО подпись врача _____

ДОВЕРЕННОСТЬ ДЛЯ РОДСТВЕННИКОВ

1. В случае невозможности законных представителей (отец, мать, опекун, приемные родители) сопровождать своего ребенка в поликлинику, 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, заверена врачом .

3. При посещении поликлиники доверенное лицо должен(а) иметь при себе:

- подлинник доверенности;
- копию доверенности (предоставляется 1 раз при первом посещении)
- документ удостоверяющий личность (паспорт)

Один экземпляр доверенности прикладывается к электронной медицинской карте ребёнка, второй – хранится на руках сопровождающего и предъявляется на последующих приемах.