

## ДОВЕРЕННОСТЬ

«\_\_\_\_» 20\_\_\_\_г.

г. Екатеринбург

Я, \_\_\_\_\_ (ФИО)  
г.р. паспорт серия \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_ дата  
выдачи «\_\_\_\_» \_\_\_\_ г. кем выдан: \_\_\_\_\_

зарегистрирован(на) \_\_\_\_\_  
фактически проживаю \_\_\_\_\_,  
ДОВЕРЯЮ

\_\_\_\_\_ ( ФИО),  
паспорт серия \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_ дата выдачи «\_\_\_\_» \_\_\_\_ г.  
кем выдан: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
зарегистрированной(ному) \_\_\_\_\_  
фактически проживающей(му) \_\_\_\_\_

Сопровождать моего несовершеннолетнего ребенка \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_(ФИО, дата рождения)

в ООО «ГЕЛИОСДЕНТ» по адресу г. Екатеринбург, ул. Победы, д. 7 , а также:

- получать любую информацию относительно состояния здоровья моего ребенка;
- получать справки, выписки, рецепты и иные документы;
- принимать решения по вопросам медицинских обследований и медицинских вмешательств;
- подписывать все виды информированных согласий и медицинских вмешательств;

Доверенность выдана без права передоверия вышеуказанных полномочий сроком на  
\_\_\_\_\_ с момента ее подписания и действительна при предъявлении  
документа удостоверяющего личность (паспорт).

Подпись доверенного лица \_\_\_\_\_ удостоверяю  
(образец подписи)

Подпись доверителя \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
(расшифровка)