

г. Москва

« ____ » _____ 20 ____ г.

ДОВЕРЕННОСТЬ НА ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ ИНТЕРЕСОВ НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНЕГО

Я, _____,
(Ф.И.О. родителя (иного законного представителя) несовершеннолетнего)

« ____ » _____ года рождения, имеющий(ая) паспорт гражданина
РФ серии _____ № _____, выданный _____

законный представитель несовершеннолетнего _____
(Ф.И.О. несовершеннолетнего)

_____, « ____ » _____

года рождения, имеющего свидетельство о рождении/паспорт серии _____ № _____,

выданный _____

_____, настоящей доверенностью

уполномочиваю _____
(Ф.И.О. лица, уполномоченного представлять интересы несовершеннолетнего)

« ____ » _____ года рождения, имеющий(ая) паспорт гражданина

РФ серии _____ № _____, выданный _____

представлять интересы моего сына/дочери _____
(Ф.И.О. несовершеннолетнего)

в сети поликлиник АО «Семейный доктор», в том числе:

- сопровождать несовершеннолетнего при посещении им поликлиник АО «Семейный доктор», проведении консультаций, назначении ему лечения;
- знакомиться с медицинской документацией несовершеннолетнего, а также получать информацию о состоянии его здоровья, и иную информацию, составляющую врачебную тайну (о состоянии здоровья несовершеннолетнего, о результатах обследования, наличии заболевания и прогнозе лечения, методах лечения, связанном с ними риске, возможных вариантах медицинского вмешательства, их

последствиях, результатах проведенного лечения и т. д.);

- принимать решение о даче информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство в отношении несовершеннолетнего на основании предоставленной медицинским работником в доступной форме полной информации о целях, методах оказания медицинской помощи, связанном с ними риске, возможных вариантах медицинского вмешательства, о его последствиях, а также о предполагаемых результатах оказания медицинской помощи (до достижения несовершеннолетним 15 лет);
- принимать решение об отказе от медицинского вмешательства в отношении несовершеннолетнего и требовать его прекращения, за исключением случаев, предусмотренных действующим законодательством (до достижения несовершеннолетним 15 лет).

Доверенность выдана сроком до

Ф.И.О. _____

Подпись _____

Дата «_____» _____ 20 ____ г.