

**Генеральному директору ООО «Здоровое Поколение»
С.В. Ледовской**

Доверенность

Я, _____,
(Фамилия, имя и отчество отца/матери полностью) (дата рождения)
паспорт _____ выдан _____

проживающий/ая по адресу: _____

доверяю _____,
(Фамилия, имя и отчество сопровождающего полностью) (дата рождения)
паспорт _____ выдан _____,
проживающего по адресу: _____

сопровождать по территории Российской Федерации нашего сына/дочь

(Фамилия, имя и отчество ребенка полностью) (дата рождения)
быть нашим представителем в ООО «Здоровое Поколение» (клиника «Ребёнок»), подавать от
нашего имени заявления, получать справки и документы, результаты функционального и
лабораторного обследования, расписываться за нас, принимать решения по вопросам
медицинских вмешательств, нести ответственность за жизнь и здоровье ребенка (Ф.И.О.
ребенка) _____
в период с _____ г.

Копии документов, подтверждающих то, что я являюсь законным представителем ребенка
прилагаю.

Заявитель _____

« ____ » _____ 20 ____ г. _____ (подпись)

(На основании ФЗ РФ № 323 "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" и ФЗ РФ № 152
«О персональных данных»)

Все манипуляции проходят только в присутствии законного представителя.