

ООО «ГрандДент»

Юридический адрес: 194358, Санкт-Петербург,
пр. Энгельса, д. 154, лит. А, пом. 15Н №3;
ИНН 7802613251 КПП 780201001
ОГРН 1177847073865 ОКПО 06822878
ОКАТО 40265566000
ОКВЭД 86.23, 86.22, 86.21, 86.90
Точка ПАО Банка «ФК ОТКРЫТИЕ»
р/с 40702810603500017986
к/с 30101810845250000999
E-mail: info@granddent.ru
Контактный телефон: 8(812)748-33-31
www.granddent.ru

ДОВЕРЕННОСТЬ
на представление интересов несовершеннолетнего (недееспособного) лица
в медицинском учреждении

Дата выдачи: « ____ » _____ 20__ г

Место выдачи: г. Санкт-Петербург, пр. Энгельса, д. 154, лит. А

Я, гр. _____

Паспорт серии _____ № _____, выданный _____

_____, проживающий (ая) по адресу _____

Действуя за своего малолетнего (недееспособного) ребенка _____

_____, _____ года рождения

Настоящей доверенностью уполномочиваю гр. _____

Паспорт серии _____ № _____, выданный _____

_____, проживающего (ую) по адресу _____

представлять интересы моего малолетнего (недееспособного) ребенка по всем вопросам, связанным с получением медицинских услуг в клинике ООО «ГРАНДДЕНТ», в том числе нести ответственность за действия ребенка в клинике, представлять полную информацию, касающуюся здоровья ребенка (аллергические реакции, индивидуальные особенности организма, хронические патологии, иные сведения, имеющие значение для правильного лечения), подписывать договор на оказание медицинских услуг, анкеты о состоянии здоровья, информированные добровольные согласия, добровольный отказ от лечения, иные юридические и медицинские документы, принимать решение о том или ином методе лечения, если они являются альтернативными, выполнять иные действия и формальности, связанные с осуществлением полномочий по настоящей Доверенности.

Доверенность выдана на _____ без права передоверия.

Подпись родителя _____ / _____ /

Личность родителя удостоверил администратор ООО «ГРАНДДЕНТ» _____ / _____ /