[Доверенность](https://login.consultant.ru/link/?req=doc&base=LAW&n=482692&dst=465&field=134&date=07.11.2024) N \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(дата и место совершения доверенности прописью) [<1>](#p16)

Я, граждан\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (гражданство) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Ф.И.О., дата рождения), место рождения: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, паспорт: серия \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ N \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ "\_\_"\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_ г., код подразделения \_\_\_\_\_\_, зарегистрирован\_\_ по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, доверенностью доверяю граждан\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (гражданство) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Ф.И.О., года рождения), место рождения: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, паспорт: серия \_\_\_\_\_\_\_ N \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ "\_\_"\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_ г., зарегистрирован\_\_ по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, представлять мои интересы в части сопровождения моего несовершеннолетнего ребенка \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Ф.И.О.), (свидетельство о рождении: серия \_\_\_\_\_\_ N \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ выдано \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ "\_\_"\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_ г.) в Государственном учреждении здравоохранения Тульской области «Клинический центр детской психоневрологии имени Б.Д. Зубицкого» при оказании ему медицинской помощи амбулаторно, а также в стационарных условиях и условиях дневного стационара со всеми правами обязанностями предоставленными родителям (законным представителям) ребенка Федеральным законом от 21.11.2011 N 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

В рамках данной доверенности уполномочиваю \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ подавать и подписывать необходимые документы, связанные с данным поручением, обращаться в случае необходимости за медицинской помощью, подписывать разрешение на осмотр, оказание медицинской помощи, а также госпитализацию либо отказ от госпитализации, а также иную медицинскую документацию в соответствии с Федеральным законом от 21.11.2011 N 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», оплачивать за мой счет необходимые расходы и осуществлять иные действия, связанные с исполнением данного поручения.

Доверенность выдана сроком на \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ [<2>](#p17) с правом (или: без права) передоверия [<3>](#p18).

|  |  |
| --- | --- |
| Доверитель:  |    |
|    | (фамилия, имя, отчество полностью, подпись)  |

--------------------------------

Информация для сведения:

<1> Согласно [абз. 2 п. 1 ст. 186](https://login.consultant.ru/link/?req=doc&base=LAW&n=482692&dst=101031&field=134&date=07.11.2024) Гражданского кодекса Российской Федерации доверенность, в которой не указана дата ее совершения, ничтожна.

<2> В силу [абз. 1 п. 1 ст. 186](https://login.consultant.ru/link/?req=doc&base=LAW&n=482692&dst=482&field=134&date=07.11.2024) Гражданского кодекса Российской Федерации, если в доверенности не указан срок ее действия, она сохраняет силу в течение года со дня ее совершения.

<3> Порядок передоверия регламентирован [ст. 187](https://login.consultant.ru/link/?req=doc&base=LAW&n=482692&dst=483&field=134&date=07.11.2024) Гражданского кодекса Российской Федерации.