ДОВЕРЕННОСТЬ

«	г. Нижн	ий Тагил
Я,		(ФИО)
г.р. паспорт серия		
выдачи «»г. кем выдан:		
зарегистрирован(на)		
фактически проживаю		,
ДОВЕРЯЮ		(ФИО),
паспорт серия номер	дата выдачи «»_	Γ.
кем выдан:		
зарегистрированной(ному)фактически проживающей(му)		
Сопровождать моего несовершеннолетнего ребо	енка	
	(ФИО, дата	а рождения)
в государственном автономном учреждении зд	дравоохранения «Городская и	инфекционная
больница г. Нижний Тагил», а также:		
- получать любую информацию относительно с	остояния здоровья моего ребе	нка;
- получать справки, выписки, рецепты и иные д	•	
- принимать решения по вопросам медицинских	х обследований и медицински	X
вмешательств;		
- подписывать все виды информированных согл	пасий, в том числе на медицин	ские
вмешательства.		
Разовая доверенность выдана <u>без права пер</u>	<u>редоверия</u> вышеуказанных п	олномочий и
действительна при предъявлении документа, уд	- · · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	спорт).
Подпись доверителя	(ОИФ)	
Дата		