



**ООО «Стоматологическая поликлиника Ново Дент на  
Тольятти»**

Юридический адрес: 654080, Кемеровская обл., г.

Новокузнецк, ул. Тольятти, 70а

ИНН/КПП 4217167789/421701001

Р/с 40702810123070001327

К/с 30101810600000000774

БИК 045004774

Филиал «Новосибирский» ОАО «АЛЬФА-БАНК» г.

Новосибирск

ОГРН: 1154217000409

ОКВЭД 85.13

Телефоны: (3843) 76-44-40, 76-44-30

www.novodent.net

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

Дата выдачи: « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Место выдачи: г. Новокузнецк, филиал стоматологической клиники на ул. Тольятти, 70а

Я, гр. \_\_\_\_\_

Паспорт серии \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_, выданный \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, проживающий (ая) по адресу \_\_\_\_\_

Действую 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 «СП Ново Дент на Тольятти», 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. **ВНИМАНИЕ!** При первом визите и заключении договора должен присутствовать один из родителей или законный представитель.

Доверенность выдана на \_\_\_\_\_ без права передоверия.

Подпись родителя \_\_\_\_\_

Личность родителя удостоверил администратор ООО «СП Ново Дент на Тольятти»

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_