

СОГЛАСИЕ
законного представителя на сопровождение несовершеннолетнего

Я, _____,
(фамилия, имя, отчество)

место жительства: _____, паспорт
№ _____, выдан _____,
дата выдачи паспорта __. __. ____,
являясь _____,
указывается: родителем, усыновителем, опекуном или попечителем несовершеннолетнего лица

даю согласие на сопровождение **несовершеннолетнего**:

(фамилия, имя, отчество)

дата рождения: __. __. ____, место рождения: _____,
место жительства: _____

указывается паспорт (номер, дата выдачи, орган, выдавший паспорт) или свидетельство о рождении (дата выдачи, номер записи акта о рождении, место государственной)

для посещения Общества с ограниченной ответственностью «ПЛАСТЕО»
с целью обследования и лечения на срок с момента
подписания настоящего согласия и до __. __. ____ / до отзыва согласия (нужное
подчеркнуть) следующему лицу (**сопровождающему**):

(фамилия, имя, отчество)

место жительства: _____, паспорт
№ _____, выдан _____,
дата выдачи паспорта __. __. ____.

Сопровождающий уполномочен подписывать необходимые документы (акт сдачи-приемки медицинских услуг, дополнительные соглашения к договору оказания платных медицинских услуг от __. __. 20__ и иные документы, необходимые для оказания медицинских услуг несовершеннолетнему), вносить оплату по договору, а также совершать иные необходимые действия, получать документы, содержащие врачебную тайну и персональные данные несовершеннолетнего.

(дата)

(подпись)

/ _____
(расшифровка)