

**Доверенность
на представление интересов пациента**

« ___ » _____ 202__ г.

_____ (место выдачи доверенности)

Я, _____,
(Ф.И.О. пациента (его законного представителя))

документ, удостоверяющий личность _____

_____ (наименование и реквизиты документы, кем и когда выдан)

зарегистрированный(ая) по адресу: _____,

доверяю _____,
(Ф.И.О. доверенного лица)

документ, удостоверяющий личность _____

_____ (наименование и реквизиты документы, кем и когда выдан)

зарегистрированному(й) по адресу: _____,

представлять в ФГАУ «НМИЦ нейрохирургии им.ак. Н.Н. Бурденко» Минздрава России мои интересы /интересы моего ребенка, включая его сопровождение (нужное подчеркнуть)

_____ (Ф.И.О. ребенка полностью, дата рождения)

с применением прав, предусмотренных п.5 ст.19 Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», а именно:

- права выбора врача;
- получение консультаций врачей-специалистов;
- права подписания информационного добровольного согласия;
- отказа от медицинского вмешательства;
- подписание от моего имени договора на оказание платных медицинских услуг;
- права получения полной и достоверной информации о состоянии моего здоровья/здоровья моего ребенка (нужное подчеркнуть) как на приеме врачей, так и с помощью копий медицинских документов и выписок из них, медицинских заключений и справок;
- права оплаты моего лечения/лечения моего ребенка(нужное подчеркнуть) с использованием моих либо собственных средств;
- дать согласие на обработку моих/моего ребенка (нужное подчеркнуть) персональных данных, , а именно: фамилия, имя, отчество, дата рождения, место рождения, пол, гражданство, данные удостоверения личности (паспортные данные), данные свидетельства о рождении, идентификационный номер налогоплательщика, номер телефона адрес регистрации, данные медицинской документации, биометрические данные в целях исполнения настоящего поручения;
- выполнять иные действия и подписывать иные документы, связанные с исполнением настоящего поручения.

Настоящая доверенность выдана без права передоверия.

Настоящая доверенность выдана сроком на _____.

_____ (Ф.И.О. доверителя полностью)

_____ (личная подпись доверителя)