

**Доверенность на получение результатов обследования _____
в ООО «Медицинский центр №1»**

Город Курск

« _____ » _____ 20__ г.

Я, _____
(Ф.И.О.)

проживающий по адресу: _____

паспорт: _____ № _____
выдан _____,

в соответствии с ч. 3 статьи 13 Федерального закона Российской Федерации от 21.11.2011
№ 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»,
уполномочиваю гр. _____
(Ф.И.О. в родительном падеже)

проживающему по адресу: _____

паспорт: _____ № _____
выдан _____,

на получение в ООО «Медицинский центр №1» результатов обследования при
предоставлении договора на оказание платных медицинских услуг:
№ _____ дата заключения _____.

Срок действия : однократно

« _____ » _____ 20__ г.

(Ф.И.О., подпись)