Д О В І Р Е Н І С Т Ь № ___

Місто _____ _____ *року*

_____
_____
_____

цією довіреністю уповноважую

_____ (паспорт серія ___ № _____, виданий _____ року, зареєстрований: _____.

представляти мої інтереси в органах нотаріату, Медичному центрі «Мати та дитина» ТОВ «НЕОМЕД 2007» (м. Київ, Україна), банках України та перед фізичними особами (у тому числі перекладачами) з питань укладання та підписання від мого імені всіх видів договорів, у тому числі про сурогатне материнство; про надання медичних послуг з використанням допоміжних репродуктивних технологій, які дозволені в Україні.

Для цього представнику надаються повноваження діяти від мого імені, а саме:

- визначати порядок та обсяг медичних обстежень та втручань;
- обирати методику допоміжних репродуктивних технологій для лікування безпліддя;
- розпоряджатися моїм біологічним матеріалом (статевими клітинами, ембріонами), приймати рішення щодо його використання в програмах лікування безпліддя або утилізації;
- вирішувати питання щодо проведення кріоконсервації, зберігання та розморожування біологічного матеріалу (статевих клітин, ембріонів), визначати строк їх зберігання, транспортування біологічного матеріалу в межах та через кордон України;
- проведення ембріотрансферу, редукції ембріонів, транспортування кріоконсервованого біологічного матеріалу (статевих клітин, ембріонів), проведення генетичних досліджень;
- приймати рішення щодо використання в програмах лікування донорських гамет та/або ембріонів;
- обирати особу сурогатної матері для виношування дитини (дітей);
- отримувати конфіденційну інформацію про стан мого здоров’я;
- знайомитися з медичною документацією;
- підписувати від мого імені договори, заяви, інформовані згоди;
- розписуватися за мене на всіх видах договорів, а також підписувати від мого імені всі інші документи, необхідність підписання яких може виникнути в процесі виконання цього доручення;
- отримувати та подавати довідки та всі інші необхідні документи;
- завіряти від мого імені копії документів;
- здійснювати необхідні платежі, отримувати належні мені грошові кошти, а також виконувати інші дії, що пов’язані з цією довіреністю.

Довіреність видана строком на _____ та дійсна до _____ року без права передоручення повноважень третім особам.

……. текст, що заповнюється нотаріусом щодо дієздатності довірителя та розуміння правових наслідків