

Договор оказания платных медицинских услуг № ЛЕ000047675

Лицензия № Л041-01184-63/00370365 от 05.10.2018 выдана Министерством Здравоохранения Самарской области

г. Самара

14 ноября 2025г.

1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА.

Общество с ограниченной ответственностью «Доктор Линз» в лице **Васькиной Анастасии Алексеевны**, именуемое в дальнейшем Исполнитель, и гражданин **Якимович Василиса Николаевна**, зарегистрированный по адресу: _____, именуемый в дальнейшем Заказчик заключили настоящий договор оказания платных медицинских услуг.

2. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ.

2.1. Исполнитель обязуется:

2.1.1. обеспечить соответствие предоставляемых услуг требованиям, предъявляемым к методам диагностики, профилактики и лечения, разрешенным на территории РФ.

2.1.2. оказать медицинские услуги качественно в соответствии с предусмотренными медицинскими технологиями и в сроки, указанные в настоящем договоре.

2.1.3. предоставить Заказчику информацию о предполагаемых результатах лечения данного вида патологии, о возможных методах лечения и о возможных осложнениях.

2.2. Заказчик обязуется:

2.2.1. оплатить стоимость предоставляемой медицинской услуги.

2.2.2. сообщить Исполнителю до начала оказания медицинской услуги все сведения о наличии у него других заболеваний, противопоказаний к применению каких-либо лекарств или процедур, а также иную информацию, которая может оказать негативное влияние на оказываемые медицинские услуги.

2.2.3. после оказания медицинской услуги строго выполнять и соблюдать все назначения и рекомендации медицинского персонала Исполнителя запрещающие/ограничивающие действия Заказчика.

2.2. Заказчик вправе:

2.3.1. требовать предоставления услуг надлежащего качества.

2.3.2. получать от Исполнителя сведения о состоянии своего здоровья, возможных осложнениях, протекании лечения, данные промежуточных обследований, результаты анализов и другие сведения.

3. СТОИМОСТЬ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ

3.1. Стоимость медицинских услуг определяется в соответствии с прейскурантом, действующим на момент оказания услуги и оформляется актом об оказании медицинских услуг.

3.2. Оплата медицинских услуг осуществляется Заказчиком путем внесения денежных средств в кассу Исполнителя.

4. СРОК ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ УСЛУГИ

4.1. Медицинские услуги должны быть оказаны Исполнителем не позднее 1-го календарного дня после подписания настоящего договора или в соответствии с курсом лечения, назначенным врачом.

5. ПРОЧИЕ УСЛОВИЯ

5.1. Настоящий договор составлен и подписан в 2-х экземплярах, по одному - для Исполнителя и Заказчика, имеющих одинаковую юридическую силу.

5.2. Настоящий договор является автоматически расторгнутым после оказания медицинских услуг.

5.3. По вопросам, не предусмотренным настоящим договором, стороны руководствуются «Правилами предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг» (Постановление Правительства Российской Федерации от 4 октября 2012 года № 1006).

5.4. Претензии, споры, возникшие между Исполнителем и Заказчиком, разрешаются по соглашению сторон или в судебном порядке.

6. ПОДПИСИ СТОРОН.

Исполнитель:
ООО "Доктор Линз"
г. Самара, Ленинская, 301
Тел. 8-800-200-13-66
Р/с 40702810713000550701
Приволжский ф-л
ПАО «Промсвязьбанк» г. Н.Новгород

Заказчик:
ФИО

Паспорт
серия номер
выдан

Подпись _____/Васькина А.А/

Подпись _____/ /