



г. Самара

25.05.2026

Общество с ограниченной ответственностью «Доктор Линз», именуемое далее Общество, в лице директора _____ на основании Устава и лицензии № Л041-01184-63/00370365 от 05.10.2018

г. (выдана Министерством Здравоохранения Самарской области), с одной стороны, и гражданин _____, именуемый(ая) в дальнейшем Пациент, с другой стороны, заключили настоящий договор о нижеследующем.

1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА.

1.1. Общество обязуется оказать Пациенту медицинские услуги, предусмотренные лицензией, а Пациент обязуется оплатить эти услуги в полном размере в порядке, определенном настоящим договором. Виды медицинских услуг, предоставляемых Обществом, и их стоимость отражены в Прейскуранте услуг кабинета. Пациент, подписывая настоящий договор, подтверждает, что ознакомлен с Прейскурантом услуг кабинета.

2. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ.

2.1. Общество обязано:

а) оказать медицинскую услугу по подбору ортокератологических линз. Услуга подбора ортокератологических линз включает в себя ряд манипуляций (опрос, обследование), осуществляемых врачом-офтальмологом в специализированном кабинете, необходимых для безопасного и эффективного ношения ортокератологических линз, которые являются медицинским изделием и приобретаются пациентом за отдельную плату. В рамках услуги подбора ортокератологических линз врач определяет наличие показаний, противопоказаний, параметры медицинского изделия, подобранные по результату обследования и подходящие пациенту, срок и режим ношения, а также правила ухода и технику безопасности при обращении с данным медицинским изделием. Заказные ортокератологические линзы, которые будут изготовлены по индивидуальным параметрам Пациента, оплачиваются Пациентом предварительно.

б) предоставить Пациенту документ об оплате оказанной ему медицинской услуги.

2.2. Пациент обязан:

а) оплатить стоимость предоставляемых медицинских услуг в полном объеме в порядке и сроки, определенные настоящим договором;

б) выполнять требования, рекомендации, назначения лечащего врача

2.3 Пациент имеет право получить информацию о предстоящем лечении.

2.4 Общество назначает время и очередность приема у лечащего врача по согласованию с Пациентом, устанавливает объем и характер обследования Пациента. Конкретный вариант коррекции зрения выбирается Пациентом после обследования и согласования с Обществом. Общество имеет право в любой момент действия настоящего договора рекомендовать Пациенту изменить методику или тактику коррекции зрения в случае медицинской необходимости.

2.5 Конкретный вид медицинской услуги, выбранный Пациентом, отражается в амбулаторной карте. Так же там отражается режим ношения выбранных контактных линз и уход за ними.

3. СТОИМОСТЬ ПРЕДОСТАВЛЯЕМЫХ УСЛУГ И ПОРЯДОК РАСЧЕТА.

3.1 Стоимость услуг, оказываемых Обществом Пациенту, определяется в соответствии с Прейскурантом медицинских услуг кабинета, действующим на день внесения полной оплаты по договору.

3.2 Оплата медицинских услуг, предоставляемых Обществом, осуществляется следующим образом:

а) при обращении Пациента Общество проводит необходимую консультацию и диагностическое обследование, определяет виды услуг, подходящих Пациенту, и уведомляет Пациента о стоимости этих услуг. Стоимость консультации и обследования указана в прейскуранте;

б) Общество согласовывает с Пациентом конкретный вид и стоимость необходимой ему услуги;

в) Пациент оплачивает медицинские услуги в момент заключения договора в размере 50% или 100%. Сумма оплаты за ортокератологические линзы составляет: _____.

г) Ортокератологические линзы являются сертифицированным медицинским изделием и не подлежат возврату или продаже третьим лицам.

3.3 В случае невозможности оказания Пациенту услуги по медицинским показаниям, сумма предоплаты возвращается Пациенту за вычетом стоимости выданных средств по уходу за линзами (согласно прейскуранту).

3.4 Если при соблюдении своевременности назначенных визитов к специалисту Общества, а также режима ношения ортокератологических линз, ухода за ними, предписанных специалистом Общества, качественное зрение не достигнуто через 3 месяца с момента первой ночевки в линзах, то финансовые взаимоотношения Пациента и Общества регулируются п. 3.3.

3.5 В случае отказа Пациента от услуги, без наличия медицинских оснований после подписания настоящего договора, сумма оплаты в случае подбора ортокератологических линз возвращается с удержанием 30% общей стоимости услуг по настоящему договору при условии возврата Пациентом неповрежденных линз. Стоимость средств по уходу за линзами оплачивается согласно прейскуранту.

3.6 При подборе ортокератологических линз Пациент имеет право по своей инициативе отказаться от услуги и

вернуть неповрежденные линзы в течение периода подбора (не более 1 месяца после первой ночевки в линзах). В этом случае финансовые отношения Пациента и Общества регулируются п 3.5.

3.7 Повторные осмотры в течение первых шести месяцев, после подбора ортокератологических линз, входят в стоимость настоящего договора, далее оплачиваются в соответствии с Прейскурантом медицинских услуг кабинета, действующим на день оплаты услуг.

4. СРОКИ ВЫПОЛНЕНИЯ УСЛУГ.

4.1 При заказе ортокератологических линз Общество оговаривает с пациентом сроки выполнения заказа и указывает их в настоящем договоре. Срок выполнения заказа составляет 14 дней.

4.2 Если при соблюдении своевременности назначенных визитов к специалисту Общества, а также режима ношения ортокератологических линз, ухода за ними, предписанных специалистом Общества, качественное зрение не достигнуто через 3 месяца с момента первой ночевки в линзах, то финансовые взаимоотношения Пациента и Общества регулируются п. 3.3.

5. ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ УСЛОВИЯ.

5.1 Договор вступает в силу с момента его подписания и внесения предоплаты в размере и в сроки, указанные в п.3.2, п.4.1.

5.2 Процесс оказания услуг отражается в амбулаторной карте Пациента.

5.3 Подписывая настоящий договор, я, Пациент, подтверждаю, что мне сообщили об оказываемой мне услуге и ее особенностях. Я ознакомлен с инструкцией по ношению и уходу за ортокератологическими линзами, которая является неотъемлемой частью настоящего договора.

Я, Пациент, предупрежден о необходимости отказа от использования ортокератологических линз при покраснении глаз и обязуюсь срочно обращаться к врачу Общества в первый же день при появлении жалоб.

Я, Пациент, даю согласие соблюдать:

- а) предписанный мне режим ношения ортокератологических линз и уход за ними;**
- б) режим повторных осмотров;**
- в) регулярность профессиональной обработки ортокератологических линз**

Подпись _____ / _____ /

5.4 Договор составлен в 2-х экземплярах, по одному для каждой из сторон.

5.5 Все споры по настоящему договору решаются сторонами путем переговоров. В случае невозможности урегулирования спора путем переговоров, он разрешается в порядке, установленном законодательством РФ.

6. ПОДПИСИ СТОРОН.

Общество:
ООО "Доктор Линз"
г. Самара, ул. Георгия Димитрова, д. 100
Тел. 8-800-200-13-66
Р/с 40702810713000550701
Приволжский ф-л
ПАО «Промсвязьбанк» г. Н.Новгород

Пациент:

Паспорт
Серия Номер
Выдан

Подпись _____ / _____

Подпись _____ / _____

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