



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 жестких газопроницаемых линз. Услуга подбора жестких газопроницаемых линз включает в себя ряд манипуляций (опрос, обследование), осуществляемых врачом-офтальмологом в специализированном кабинете, необходимых для безопасного и эффективного ношения жестких газопроницаемых линз, которые являются медицинским изделием и приобретаются пациентом за отдельную плату. В рамках услуги подбора жестких газопроницаемых 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 жесткие газопроницаемые 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 жесткие газопроницаемые линзы составляет _____.

3.3 В случае отказа Пациента от услуги без наличия медицинских оснований после подписания настоящего договора сумма оплаты не возвращается в соответствии с п. 1,2 «Перечня непродовольственных товаров надлежащего качества, не подлежащих обмену», утвержденного Постановлением Правительства РФ от 31.12.2020г. № 2463.

4. СРОКИ ВЫПОЛНЕНИЯ УСЛУГ.

4.1 При заказе жестких газопроницаемых линз Общество оговаривает с пациентом сроки выполнения заказа и указывает их в настоящем договоре. Срок выполнения заказа составляет 14-30 рабочих дней.

5. ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ УСЛОВИЯ.

5.1 Договор вступает в силу с момента 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 жесткими газопроницаемыми линзами, которая является неотъемлемой частью данного договора.

Я, Пациент, предупрежден о необходимости отказа от использования жестких газопроницаемых 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 жестких газопроницаемых линз и уход за ними;**
- б) режим повторных осмотров;**
- в) регулярность профессиональной обработки газопроницаемых 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 _____ / _____