



г. Самара

25.05.2026

1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА.

Общество с ограниченной ответственностью «Доктор Линз» в лице _____, именуемое в дальнейшем Исполнитель, и гражданин _____ 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. 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).

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

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

Заказчик:

Паспорт

Серия

Номер

Выдан

Подпись _____ / _____

Подпись _____ / _____