



Международный
медицинский центр
имени В.С. Бузаева



Клиника Интеллектуальной Нейрохирургии
info@imcb.ru www.buzaevclinic.ru
8 800 300-84-62; +7 905 307-08-45
450059, Российская Федерация
Респ. Башкортостан, г. Уфа, ул. Рихарда Зорге 17/4
ИНН 0276939084 КПП 027601001 ОГРН 1190280006883

ПРАВИЛА ВЫДАЧИ СПРАВКИ ОБ ОПЛАТЕ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ ДЛЯ ПРЕДСТАВЛЕНИЯ В НАЛОГОВЫЕ ОРГАНЫ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

Общие положения

Настоящие Правила выдачи справки об оплате медицинских услуг в ООО «Клиника Интеллектуальной Нейрохирургии» (далее - Клиника) для подачи в налоговые органы (далее - Правила) определяют порядок и условия предоставления информации о фактически полученных и оплаченных медицинских услугах в соответствии п.3 ст. 219 Налогового кодекса РФ.

Настоящие Правила разработаны в соответствии со следующими нормативно-правовыми актами: Налоговым кодексом Российской Федерации; Приказом Минздрава России и МНС России от 25 июля 2001 г. N 289/БГ-3-04/256.

Настоящие Правила в наглядной и доступной форме должны быть доведены до сведения пациентов.

Условия предоставления Справки

Справка удостоверяет факт получения медицинской услуги и ее оплаты через кассу Учреждения за счет средств пациента (налогоплательщика).

Справка выдается по требованию пациента (налогоплательщика), производившего оплату медицинских услуг, оказанных ему лично, а также его супруге (супругу), его родителям, его детям в возрасте до 24, обучающимся в образовательных учреждениях в очной форме.

Справка выдается единовременно после оплаты медицинских услуг за один налоговый период.

1) При личном обращении в регистратуру Клиники необходимо представить следующие документы:

- Кассовый чек на оплату медицинских услуг;
- Заполненное Заявление (установленного образца), лично подписанное Налогоплательщиком;
- Копию свидетельства о рождении ребёнка (если налогоплательщик родитель, а пациент – возрастом до 24 лет, обучающийся в образовательных учреждениях в очной форме);
- Копию свидетельства о браке (если налогоплательщик и пациент супруги);
- Копию свидетельства о рождении (если пациент – родитель).

2) Допускается запрос Справки в электронном виде по адресу, в таком случае требуется приложить хорошо читаемые сканы перечисленных в п.1) документов на электронную почту: info@imcb.ru

В случае предоставления Справки об оплате медицинских услуг налогоплательщиком в налоговый орган, копию договора на оказание медицинских услуг и (или) документов, подтверждающих оплату, предоставлять не требуется (основание Письмо ФНС России от 25.03.2022 № БС-4-11/3605)

После уведомления о готовности, заявителю можно получить Справку при предъявлении паспорта (либо его законному представителю при наличии нотариально заверенной доверенности) в регистратуре Клиники. Справка может быть выслана Налогоплательщику заказным письмом с уведомлением о вручении. Оплата почтовых расходов в таком случае производится Налогоплательщиком за счет собственных средств. Направление справок в электронном виде не предусмотрено (основание Письмо Министерства Здравоохранения РФ от 12.02.2002 № 2510/1430-02-32).

Генеральному директору
ООО «Клиника Интеллектуальной Нейрохирургии»
Галимовой Р.М.

от _____
(Ф.И.О. пациента или его законного представителя)

Дата рождения: _____

Паспорт: серия _____ № _____

Выдан _____

Адрес: _____

конт. телефон: _____

e-mail: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ НА ВЫДАЧУ СПРАВКИ ОБ ОПЛАТЕ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ ДЛЯ ПРЕДСТАВЛЕНИЯ
В НАЛОГОВЫЕ ОРГАНЫ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

1. Ф.И.О. налогоплательщика (полностью) _____
2. ИНН налогоплательщика _____
3. Ф.И.О. пациента (полностью) _____
4. Год оказания медицинской услуги _____
5. Контакты:
 1. e-mail: _____
 2. контактный телефон: _____
6. Справку прошу выдать на руки в регистратуре Клиники/ или направить по следующему адресу заказным письмом (выберите нужное):
3. Индекс _____ Город _____ Улица, дом, квартира _____
4. _____
5. (укажите полный адрес, с обязательным указанием индекса)
- 6.
- 7.
- 8.
- 9.
10. Форму заполнил: _____ / _____ (Ф.И.О. / дата)
- 11.