

**ПАМЯТКА**  
**ПАЦИЕНТУ (НАЛОГОПЛАТЕЛЬЩИКУ) ПО ОФОРМЛЕНИЮ**  
**СПРАВКИ ОБ ОПЛАТЕ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ**  
**ДЛЯ ПРЕДСТАВЛЕНИЯ В НАЛОГОВЫЕ ОРГАНЫ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**  
**В ЦЕЛЯХ ПОЛУЧЕНИЯ НАЛОГОВЫХ ВЫЧЕТОВ**

Справка выдается по требованию Пациента (Налогоплательщика), производившего оплату медицинских услуг, оказанных ему лично, его супруге (супругу), его родителям, его детям (в том числе усыновленным) в возрасте до 18 лет (до 24 лет, если дети (в том числе усыновленные, являются обучающимися по очной форме обучения в организациях, осуществляющих образовательную деятельность), подопечным в возрасте до 18 лет.

Рекомендуем брать Справку однократно за налоговый период (с 01 января по 31 декабря).

Для получения Справки об оплате медицинских услуг Вам понадобится следующий комплект документов:

**1. ЗАЯВЛЕНИЕ НА ВЫДАЧУ СПРАВКИ ОБ ОПЛАТЕ ОКАЗАННЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ с указанием:**

- периода, за который необходима Справка (налоговый период – год);
- суммы (если сумма неизвестна, укажите «на всю сумму оказанных услуг»);
- паспортных данных налогоплательщика;
- ИНН налогоплательщика (возможно приложить копию свидетельства ИНН);
- способа получения Справки: лично в павильоне для ожидания (КПП № 1) или Почтой России при указании полного почтового адреса;
- Вашего согласия на обработку персональных данных.

**2. КОПИЯ ДОГОВОРА НА ОКАЗАНИЕ ПЛАТНЫХ УСЛУГ.**

**3. КОПИИ ЧЕКОВ (ИНЫХ ДОКУМЕНТОВ ОБ ОПЛАТЕ).**

Комплект документов оставляется в контейнере для корреспонденции (стенды внутри павильона для ожидания (КПП № 1) и в здании стационара, каб. 123 «Бухгалтерия»).

Данный комплект документов также может быть **направлен Почтой России по адресу:**  
**г. Волгоград, ул. им. Землячки, 80** или **выслан в виде скан-копий на электронный адрес:**  
**[mntk.buh@yandex.ru](mailto:mntk.buh@yandex.ru)**.

Срок изготовления Справки составляет 30 дней с момента подачи комплекта документов.

Информация о готовности Справки предоставляется по телефону 8 (8442) 91-72-11.

Выдача готовой Справки осуществляется лично налогоплательщику или любому представителю налогоплательщика по нотариально оформленной доверенности при предъявлении документов, удостоверяющих личность, в павильоне для ожидания (КПП № 1) с 12 до 16 часов по адресу: г. Волгоград, ул. им. Землячки, 80, либо направляется заказным письмом по указанному налогоплательщиком в заявлении почтовому адресу.

**Бланк заявления и копия лицензии доступны на сайте Клиники в разделе «Пациентам»**  
**<https://isee.ru/patients/spravka-dlya-fns.php#top-lec>**

