2690 1015

ИНН 5402177110

КПП 540501001 Стр. 001

Форма по КНД 1151156

Справка об оплате медицинских услуг для представления в налоговый орган

Номер справки 480 Номер корректировки 0 Отчетный год 2025

Данные медицинской организации / индивидуального предпринимателя, осуществляющего медицинскую деятельность:

ООО "ТЕТРАС"

(наименование медицинской организации / фамилия, имя, отчество [1] индивидуального предпринимателя)

Данные физического лица (его супруга/супруги), оплатившего медицинские услуги (далее – налогоплательщик):

Фамилия Тест

Имя Тест

Отчество Тест

ИНН[2] 012345678910 Дата рождения 08.08.1988

Сведения о документе, удостоверяющем личность:

Код вида документа Серия и номер

Дата выдачи . .

Налогоплательщик и пациент являются одним лицом 1 (0 - нет, 1 - да)

Сумма расходов на оказанные медицинские услуги по коду услуги «1» 60000,--

Сумма расходов на оказанные медицинские услуги по коду услуги «2» ---,--

Достоверность и полноту сведений, указанных в настоящей справке, подтверждаю:

Тулупов
Александр
Геннадьевич

(фамилия, имя, отчество[1])

Подпись _____ Дата 06.10.2026

Справка составлена на 1 страницах

Зона QR-кода

[1] Отчество указывается при наличии (относится ко всем листам документа).
[2] ИНН указывается при наличии.