



ИНН 6452078853--

КПП 645201001 Стр. 001

Приложение №1  
к приказу ФНС России  
от 08.11.2023  
№ ЕА-7-11/824@

Форма по КНД 1151156

**Справка  
об оплате медицинских услуг для предоставления  
в налоговый орган**

Номер справки

Номер корректировки 0

Отчетный год 2024

Данные медицинской организации/индивидуального предпринимателя, осуществляющего медицинскую деятельность:

ООО "ДЕНТАЛЬ - ЛЮКС"

(наименование медицинской организации/фамилия, имя, отчество<sup>1</sup> индивидуального предпринимателя)

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

Фамилия

Имя

Отчество

ИНН<sup>2</sup>

Дата рождения . .

Сведения о документе, удостоверяющем личность

Код вида документа

Серия и номер

Дата выдачи . .

Налогоплательщик и пациент являются одним лицом

0 0 - нет  
1 - да

Сумма расходов на оказанные медицинские услуги по коду услуги «1»

. .

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

. .

**Достоверность и полноту сведений, указанных  
в настоящей справке, подтверждаю:****Зона QR-кода**(фамилия, имя, отчество<sup>1</sup>)

Подпись \_\_\_\_\_ Дата 00 . 00 . 20

Справка составлена на \_\_\_\_\_ страницах

<sup>1</sup> Отчество указывается при наличии (относится ко всем листам документа).<sup>2</sup> ИНН указывается при наличии.