

ООО «Астра-мед»
г. Хабаровск, Дзержинского-52, ИНН/КПП 2721084469/272101001, БИК 040813608,
ОГРН 1092722002691, р/с 40702810870000013915 в Дальневосточном банке ОАО
«Сбербанк России» к/с 30101810600000000608, тел. (4212)24-62-62



УТВЕРЖДАЮ
Генеральный директор ООО «Астра-мед»
Коркоцкая А.В. _____

01.01.2025 г.

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

1. Общие положения

1.1. Настоящие Правила выдачи справки об оплате медицинских услуг в многопрофильной клинике ООО «Астра-мед» (далее - Учреждение) для подачи в налоговые органы (далее - Правила) определяют порядок и условия предоставления информации о фактически полученных и оплаченных медицинских услугах в соответствии частью 3 статьи 219 Налогового кодекса РФ.

1.2. Настоящие Правила разработаны в соответствии со следующими нормативно-правовыми актами:

- Налоговым кодексом Российской Федерации;
- Постановлением Правительства РФ от 08.04.2020 N 458 «Об утверждении перечней медицинских услуг и дорогостоящих видов лечения в медицинских организациях, у индивидуальных предпринимателей, осуществляющих медицинскую деятельность, суммы оплаты которых за счет собственных средств налогоплательщика учитываются при определении суммы социального налогового вычета»;
- Приказом ФНС России от 08.11.2023 № ЕА-7-11/824@

1.3. Действие настоящих Правил распространяется на все структурные подразделения Учреждения, участвующие прямо или косвенно в подготовке Справки.

1.4. Для целей настоящих Правил используются следующие основные понятия:

ООО «Астра-мед»

г. Хабаровск, Дзержинского-52, ИНН/КПП 2721084469/272101001, БИК 040813608,
ОГРН 1092722002691, р/с 40702810870000013915 в Дальневосточном банке ОАО
«Сбербанк России» к/с 30101810600000000608, тел. (4212)24-62-62

- «справка» - документ об оплате медицинских услуг в Учреждении для представления в налоговые органы по форме, утвержденной Приказом Минздрава России и МНС России от 25 июля 2001 г. N 289/БГ-3-04/256;
- «пациент» - физическое лицо, имеющее намерение получить Справку об оплате медицинских услуг, и получившее лечение в Учреждении в соответствии с договором на предоставление платных медицинских услуг;
- «налогоплательщик» - физическое лицо, его супруг (супруга), родители, дети (в том числе усыновленные) в возрасте до 18 лет, подопечные в возрасте до 18 лет;
- «исполнитель» - ООО «Астра-мед»;
- «договор возмездного оказания медицинских услуг» - документ, согласно которому исполнитель обязуется оказывать пациенту на возмездной основе медицинскую помощь по заданию пациента (заказчика), а пациент (заказчик) обязуется оплатить эти услуги.

1.5. Настоящие Правила должны быть доведены до сведения пациентов посредством их размещения на информационных стендах в Учреждении, а также на официальном сайте Учреждения.

2. Условия предоставления Справки

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

2.2. Справка выдается по требованию пациента (налогоплательщика), производившего оплату медицинских услуг, оказанных ему лично, его супругу (супруге), родителям, детям (в том числе усыновленным) в возрасте до 18 лет, подопечным в возрасте до 18 лет.

2.3. Справка выдается единожды после оплаты медицинских услуг и прохождения полного комплекса лечения в Учреждении за один налоговый период при наличии следующих документов:

- Счет и кассовый чек на оплату медицинской услуги;
- Паспорт пациента;
- Паспорт налогоплательщика;
- ИНН налогоплательщика;
- При отсутствии налогоплательщика- доверенность в простой письменной форме на выдачу персональных данных налогоплательщика учреждению.

2.4. Пациент (налогоплательщик) может подать комплект документов согласно п.2.3. настоящих Правил для получения Справки лично по адресу: г. Хабаровск, ул. Дзержинского-52, администратору, либо выслать копии документов на электронные

ООО «Астра-мед»

г. Хабаровск, Дзержинского-52, ИНН/КПП 2721084469/272101001, БИК 040813608,
ОГРН 1092722002691, р/с 40702810870000013915 в Дальневосточном банке ОАО
«Сбербанк России» к/с 30101810600000000608, тел. (4212)24-62-62

адреса Учреждения: astramed27@gmail.com с указанием степени родства и полного почтового адреса.

2.5. Срок изготовления Справки составляет 5 (пять) рабочих дня с момента подачи перечня документов согласно п.2.3. Правил.

2.6. В случае утери пациентом счета/кассового чека на оплату медицинской услуги ответственное лицо за выдачу Справки формирует документ, подтверждающий оплату медицинской услуги.

2.7. Дополнительно к Справке ответственное лицо формирует дубликат договора возмездного оказания медицинских услуг на дату начала оказания пациенту платных услуг за отчетный период и копию лицензии Учреждения.

2.8. Пациент (налогоплательщик) может получить Справку, дубликат договора возмездного оказания медицинских услуг и копию лицензии лично при предъявлении паспорта по адресу: г. Хабаровск, ул. Дзержинского-52.

2.9. В случае, если налогоплательщик не может забрать Справку лично, она может быть передана его законному представителю при наличии нотариальной доверенности на представление его интересов в медицинских организациях, в том числе с правом получения документов и при предъявлении законным представителем паспорта.

2.10. В случае, если пациент (налогоплательщик) - иногородний, то ответственное лицо за выдачу Справки отправляет Справку и комплект документов, указанных в п.2.7. Правил, почтой РФ с уведомлением на почтовый адрес пациента (налогоплательщика).
