

Утверждено
Приказом
Минздрава России и МНС России
от 25 июля 2001 г. N 289/БГ-3-04/256

КОРЕШОК
К СПРАВКЕ ОБ ОПЛАТЕ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ ДЛЯ ПРЕДСТАВЛЕНИЯ
В НАЛОГОВЫЕ ОРГАНЫ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ N _____

Ф.И.О. налогоплательщика _____
ИНН налогоплательщика _____
Ф.И.О. пациента _____, код услуги _____
N карты амбулаторного, стационарного больного _____
Стоимость медицинских услуг _____

Дата оплаты " __ " _____ 20__ г. Дата выдачи справки
" __ " _____ 20__ г.

Подпись лица, выдавшего справку _____ Подпись получателя _____

Линия отрыва

Министерство здравоохранения
Российской Федерации

наименование и адрес

учреждения, выдавшего

справку, ИНН N, лицензия N,

дата выдачи лицензии, срок

ее действия, кем выдана

лицензия

СПРАВКА
ОБ ОПЛАТЕ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ ДЛЯ ПРЕДСТАВЛЕНИЯ
В НАЛОГОВЫЕ ОРГАНЫ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ N _____

от " __ " _____ 20__ г.

Выдана налогоплательщику (Ф.И.О.) _____
ИНН налогоплательщика _____
В том, что он (она) оплатил(а) медицинские услуги стоимостью _____

(сумма прописью)
_____, код услуги _____
оказанные: ему (ей), супруге (у), сыну (дочери), матери (отцу) _____
(нужное подчеркнуть)

(Ф.И.О. полностью)

Дата оплаты " __ " _____ 20__ г.

Фамилия, имя, отчество и должность лица, выдавшего справку _____

N телефона (_____) _____,
код _____

печать _____ (подпись лица, выдавшего справку)

Бланк. Формат А5.
Срок хранения 3 года.