

Генеральному директору  
ООО ЛДЦ «Авиценна»

Елескиной Ларисе Александровне

От \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Заявление на выдачу справки  
в бумажном/ электронном виде для получения налогового вычета  
(нужное подчеркнуть)

Прошу Вас предоставить мне справку об оплате медицинских услуг для предоставления в налоговые органы Российской Федерации за оказанные медицинские услуги в ООО ЛДЦ «Авиценна».

1 ФИО пациента \_\_\_\_\_

2 Дата рождения пациента « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ г.

3 Паспорт/свидетельство о рождении пациента

нужное подчеркнуть

серия

номер

кем выдан

дата выдачи

4 ИНН пациента \_\_\_\_\_

5 ФИО налогоплательщика

(кто оплачивал мед услуги)

6 Дата рождения налогоплательщика « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ г.

7 Паспорт налогоплательщика

серия

номер

кем выдан

дата выдачи

8 ИНН налогоплательщика \_\_\_\_\_

9 За какой год нужна справка \_\_\_\_\_

10 Телефон \_\_\_\_\_

Степень родства пациенту (мать, отец, сын до 18 лет, дочь до 18 лет, супруг, супруга)

нужное подчеркнуть

Выдать справку доверенному лицу (справка выдается только в случае, если доверенное лицо прописано в заявлении (при наличии доверенности) и при предъявлении доверенным лицом документа, удостоверяющего личность):

ФИО доверенного лица \_\_\_\_\_

Обращаем ваше внимание на то, что необходимо заполнить **ВСЕ** строки заявления.

Частично заполненные заявления к обработке не принимаются. В случае, если пациент заполняет заявление за себя, то пункты 6-8 не заполняются.

Заполненное и подписанное заявление вы можете передать в ООО ЛДЦ «Авиценна» любым способом:

• Принести его бумажную версию в клинику;

• Отправить скан-копию или читаемое фото на email: [admin14@avicenna-pushkin.ru](mailto:admin14@avicenna-pushkin.ru)

Срок изготовления справки до 30 календарных дней.

Подпись \_\_\_\_\_

Дата « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г.