



ИНН 7700000002  
КПП 770001001 Стр. 001



Форма по КНД 1151156

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

Номер справки 1089

Номер корректировки 0

Отчетный год 2025

Данные медицинской организации / индивидуального предпринимателя, осуществляющего медицинскую деятельность:

ООО "МЕДЦЕНТР ПРИМЕР"

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

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

Фамилия ПРИМЕРОВА

Имя АННА

Отчество СЕРГЕЕВНА

ИНН<sup>2</sup> 7700000000002

Дата рождения 01.01.1990

Сведения о документе, удостоверяющем личность:

Код вида документа 21

Серия и номер 00 00 000000

Дата выдачи 01.01.2010

Налогоплательщик и пациент являются одним лицом

1 0 - нет  
1 - да

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

67500.00

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

0.00

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

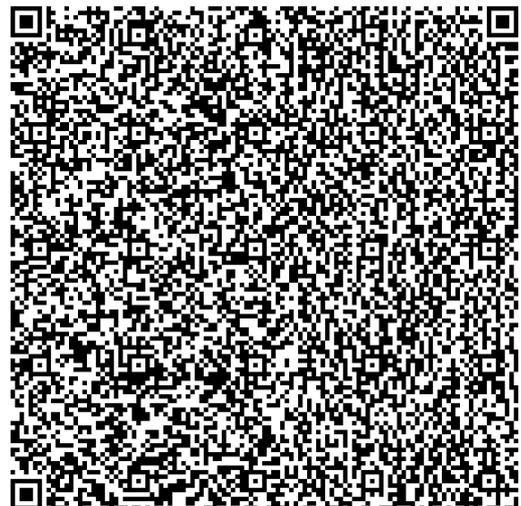
ДИРЕКТОРОВ  
ПЁТР  
ИВАНОВИЧ

(фамилия, имя, отчество<sup>1</sup>)

Подпись \_\_\_\_\_ Дата 11.03.2026

Справка составлена на 1 страницах

Зона QR-кода



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

