

Порядок выдачи справки об оплате медицинских услуг для предоставления в налоговые органы Российской Федерации

Уважаемые пациенты!

Налоговый вычет за лечение может получить налогоплательщик, оплативший медицинские услуги, в том числе дорогостоящие, оказанные ему самому, его супругу (супруге), родителям, а также детям (в том числе усыновленным) и подопечным в возрасте до 18 лет. А также на детей в возрасте до 24 лет при условии, что они обучаются в образовательных организациях в очной форме (согласно п.11. Федерального закона от 14.07.2022 N 323-ФЗ (ред. от 29.11.2024) "О внесении изменений в часть вторую Налогового кодекса Российской Федерации" положения о предоставлении социальных вычетов распространяются на доходы налогоплательщиков, полученные с 01.01.2022 года).

Максимальная сумма расходов на лечение, с которой можно получить налоговый вычет, – 120 000 рублей за услуги, оказанные до 2024 года; 150 000 рублей за услуги, оказанные в 2024 году и последующих. По дорогостоящим видам лечения сумма налогового вычета принимается в размере фактически произведенных расходов, без учета указанного ограничения.

Налоговый вычет можно получить за предыдущие три года.

Вычет сумм оплаты стоимости медицинских услуг предоставляется налогоплательщику, если услуги оказываются в медицинских организациях, имеющих лицензии на осуществление медицинской деятельности. ООО «Вита-Плюс» соответствует всем необходимым требованиям для медицинской организации, что дает Вам право претендовать на возмещение по социальному налоговому вычету средств, потраченных на платное лечение в нашей клинике.

Для этого необходимо предоставить в налоговый орган договор об оказании медицинских услуг и справку о фактически произведенной оплате.

Справка удостоверяет факт получения медицинской услуги и ее оплаты через кассу учреждения здравоохранения за счет средств налогоплательщика.

Обращаем Ваше внимание, что согласно перечню документов, необходимых для получения налогового вычета за лечение, предоставление лицензии медицинского учреждения не является обязательным для заявителя, если номер лицензии указан в договоре (Письмо ФНС России от 25.03.2022 г. № БС-4-11/3605). В договорах номер лицензии указан. Если всё же Вам необходим скан лицензии, Вы найдете их на нашем сайте, в разделе «О клинике».

Чеки на оплату медицинских услуг предоставлять также не нужно, поскольку справка, выданная клиникой, уже является финансовым документом.

Условия предоставления Справки:

Для медицинских услуг, **оказанных до 2024 года**, запрос на оформление справки принимается при личном обращении пациента (налогоплательщика) в клинику или по телефону.

Срок изготовления справки составляет до 30 (тридцати) календарных дней с момента подачи заявки, в зависимости от загрузки ООО «Вита-Плюс».

В отношении медицинских услуг, оказанных до 2024 г., заполняется Справка об оплате медицинских услуг по форме, утвержденной Приказом МНС России и Минздрава России от 25.07.2001 № 289/БГ-3-04/256.

В зависимости от того, относится ли лечение к дорогостоящему или нет, в справке об оплате медицинских услуг для налоговых органов может быть проставлен код:

- Код услуги 1 (лечение недорогое, «обычное»);
- Код услуги 2 (лечение дорогостоящее. В соответствии с Перечнем дорогостоящих видов лечения, утвержденным постановлением Правительства РФ от 08.04.2020 г. № 458).

Определение соответствующего кода в справке находится в компетенции медицинского учреждения, оказавшего медицинские услуги (Письма УФНС России по г. Москве от 21.04.2010 № 20-14/4/042697, от 28.01.2010 № 20-14/4/008328).

Для медицинских услуг, оказанных в 2024 году и последующих, Приказом ФНС от 08.11.2023 г. № ЕА-7-11/824@ утверждена новая форма Справки об оплате медицинских услуг для предоставления в налоговые органы.

В соответствии с этим Приказом, Справка для налогового вычета выдается ПО ЗАЯВЛЕНИЮ пациента (налогоплательщика).

Бланк заявления о выдаче справки об оплате медицинских услуг для предоставления в налоговые органы представлен на сайте и доступен для скачивания.

Подать заявление на оформление справки можно одним из следующих способов:

- Заполнить заявление, придя в клинику по адресу г. Санкт-Петербург, ул. Большая Зеленина, д.8, к.2 литера А, пом.68-Н, ресепшн 10 эт. (с 10-00 до 19-00). Для заполнения Заявления необходимо иметь свои паспортные данные, ИНН и аналогичную информацию в отношении лиц, за которых оплачивались услуги.
- Направить на электронную почту info@ligamed.spb.ru скан копию письменного заявления, подписанного собственноручной подписью.

О готовности справки мы проинформируем Вас, позвонив по указанному в заявлении телефону.

!!! Готовую справку можно получить на ресепшне клиники (10 эт.) или заказным почтовым отправлением с уведомлением о вручении по письменному заявлению налогоплательщика и за счет его средств, а также через представителя, обладающего соответствующими полномочиями либо на основании закона, либо в силу нотариально заверенной доверенности, выданной в порядке, установленном гражданским законодательством.

!!! Справка содержит как персональные данные, так и сведения, относящиеся в врачебной тайне, при таких обстоятельствах пересылка справки в виде скан-копии документа на адрес электронной почты заявителя недопустима, поскольку отсутствует возможность идентификации получателя и защиты канала связи, а следовательно, не отвечает требованиям информационной безопасности при предоставлении конфиденциальной медицинской информации. Поэтому готовые справки на электронную почту граждан не высылаются.

!!! Отправка документов по почте РФ осуществляется только для иногородних пациентов.

Согласно Приказу МНС России и Минздрава России от 25.07.2001 № 289/БГ-3-04/256 и Приказа ФНС России от 08.11.2023 N ЕА-7-11/824@ справка выдается налогоплательщику.

Заявление о выдаче справки об оплате медицинских услуг для предоставления в налоговые органы

		№ мед. Карты *	
ФИО налогоплательщика			
Дата рождения		Контактный телефон	
ИНН		Налоговый период (год)	
Паспортные данные	Серия: _____ Номер: _____ Дата выдачи: _____		

Справку об оплате мной медицинских услуг, оказанных следующим лицам (отметить нужное ☐)

☐ мне			
☐ моему супругу(е)			№ мед. Карты *
ФИО, дата рождения			
ИНН		Налоговый период (год)	
Паспортные данные	Серия: _____ Номер: _____ Дата выдачи: _____		
☐ моим родителям			№ мед. Карты *
ФИО, дата рождения			
ИНН		Налоговый период (год)	
Паспортные данные	Серия: _____ Номер: _____ Дата выдачи: _____		
			№ мед. Карты *
ФИО, дата рождения			
ИНН		Налоговый период (год)	
Паспортные данные	Серия: _____ Номер: _____ Дата выдачи: _____		

Прошу выдать следующим способом

(отметить нужное ☐)

☐ лично мне	
☐ направить почтой по адресу	
Адрес (с индексом)	
☐ я доверяю получить	
ФИО доверенного лица	
Паспортные данные	Серия: _____ Номер: _____ Дата выдачи: _____
ВНИМАНИЕ!	
✓	Подписывая настоящее заявление, Вы подтверждаете, что все персональные данные третьих лиц, указанные в данном заявлении вы предоставляете с их добровольного согласия

«__» _____ 20__ г. подпись _____ / _____ /

Заявление принял «__» _____ 20__ г. _____ / _____ / *

* - Заполняется администратором клиники