

Vyúčtovanie konzultačnej činnosti konzultanta
k druhu došlých faktúr č.

Objednávka č.: 265/100/PO 43/2011

Zo dňa: 16.3.2011

Meno a priezvisko konzultanta :

Bydlisko:

Odbornosť: **anesteziológia a intenzívna medicína**

Číslo zmluvy: 248/2010

Zo dňa:

Číslo účtu: 184847632 / 0200 VUB - Vratislav

Názov poskytovateľa:

Sídlo poskytovateľa:

Miesto výkonu:

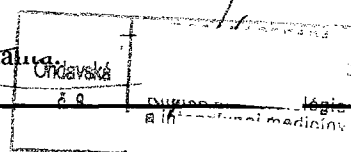
Meno a priezvisko pacienta, bydlisko, dátum narodenia:

bytom

Miesto a dátum:

16.3.11

Podpis konzultanta:



Popis prác vykonaných konzultantom:

Prácu prevzal: MUDr. K. ŠPAČKOVÁ

Dňa: 31.3.2011

Správa obsahuje záver, resp. jednoznačné stanovisko: áno - nie

Výška odmeny: 100,- € Slovom: sto eur

I. Vecné preskúmanie:

R/ODZS alebo vedúci skupiny vykonávajúcej dohľad

Meno a priezvisko: MUDr. Katarína Špačková

Dátum: 31.3.2011

Podpis: [Signature]

Formálne preskúmanie:

R/sekcie alebo R/pobočky

Meno a priezvisko: Ing. Pavol Dvoran

Dátum: 5.4.2011

Podpis: [Signature]

Predbežná finančná kontrola:

R/sekcie alebo R/pobočky

Meno a priezvisko: Ing. Pavol Dvoran

Dátum: 5.4.2011

Podpis: [Signature]

II. vyplňa sekcia ekonomiky

Prípustnosť finančnej operácie:

R/SE alebo R/ORF

Meno a priezvisko:

Dátum:

Podpis:

Platobný príkaz

Uhradte EUR a zaúčtujte na ťarchu účtu **7000198055/8180**

Podpisy oprávnených zamestnancov podľa podpisového vzoru:

R/SE

Dátum:

Podpis:

R/ORF

Dátum:

Podpis:

Účtovací predpis faktúry:

doklad:

MD Dal zaúčtovaný dňa: zaúčtoval:

Schválil:

Meno a podpis:

Zadal na úhradu do ŠP: dňa:

číslo bankového výpisu:.....

Kontroloval:

Meno a podpis zamestnanca:

Povinné prílohy: 1) Objednávka na výkon odborných konzultačných činností (kópia)

Vyúčtovanie konzultačnej činnosti konzultanta k druhu došlých faktúr č.

Objednávka č.: 160/100/PO36/11/11

Zo dňa: 15.2.2011

Meno a priezvisko konzultanta :

Bydlisko:

Odbornosť: **gynekológia a pôrodníctvo**

Číslo zmluvy: 114/2010

Zo dňa: 4.1.2010

Číslo účtu: ~~114~~ 2855 042512 / 0200

Názov poskytovateľa:

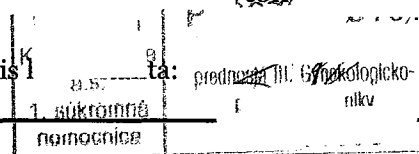
Sídlo poskytovateľa:

Miesto výkonu:

Meno a priezvisko pacienta, bydlisko, dátum narodenia:

Miesto a dátum: KE - *Nové Zámky* 4.3.2011

Podpis:



Popis prác vykonaných konzultantom:

Prácu prevzal: *MUDr. Katarína Špačková*

Dňa: 15.3.2011

Správa obsahuje záver, resp. jednoznačné stanovisko: **áno - nie**

Výška odmeny:

100,- € Slovom: *sto eur*

I. Vecné preskúmanie:

R/ODZS alebo vedúci skupiny vykonávajúcej dohľad		
Meno a priezvisko: MUDr. Katarína Špačková	Dátum: 15.3.2011	Podpis: <i>[Signature]</i>

Formálne preskúmanie:

R/sekcie alebo R/pobočky		
Meno a priezvisko: Ing. Pavol Dvoran	Dátum: 5.4.2011	Podpis: <i>[Signature]</i>

Predbežná finančná kontrola:

R/sekcie alebo R/pobočky		
Meno a priezvisko: Ing. Pavol Dvoran	Dátum: 5.4.2011	Podpis: <i>[Signature]</i>

II. vyplňa sekcia ekonomiky

Prípustnosť finančnej operácie:

R/SE alebo R/ORF		
Meno a priezvisko:	Dátum:	Podpis:

Platobný príkaz

Uhradte EUR a zaúčtujte na ľarchu účtu 7000198055/8180		
Podpisy oprávnených zamestnancov podľa podpisového vzoru:		
R/SE	Dátum:	Podpis:
R/ORF	Dátum:	Podpis:
Účtovací predpis faktúry: doklad:		
MD Dal zaúčtovaný dňa: zaúčtoval:		Schválil:
Meno a podpis:		
Zadal na úhradu do ŠP: dňa:	číslo bankového výpisu:.....	Kontroloval:
Meno a podpis zamestnanca:		

Povinné prílohy: 1) Objednávka na výkon odborných konzultačných činností (kópia)

Vyúčtovanie konzultačnej činnosti konzultanta
k druhu došlých faktúr č.

Objednávka č.: 142/100/PO1979/10/11

Zo dňa: 8.2.2011

Meno a priezvisko konzultanta :

Bydlisko:

Odbornosť: **urológia**

Číslo zmluvy: 47/2010

Zo dňa:

Číslo účtu: 2614340350 / 1100

Názov poskytovateľa:

Sídlo poskytovateľa:

Miesto výkonu:

Meno a priezvisko pacienta, bydlisko, dátum narodenia:

Miesto a dátum:

Podpis konzultanta: *l*

Popis prác vykonaných konzultantom:

Prácu prevzal: MUDr. Katarína Špačková

Dňa: 23.3.2011

Správa obsahuje záver, resp. jednoznačné stanovisko: **áno - nie**

Výška odmeny: 100,- € Slovom: *sto*

I. Vecné preskúmanie:

R/ODZS alebo vedúci skupiny vykonávajúcej dohľad

Meno a priezvisko: MUDr. Katarína Špačková

Dátum: 23.3.2011

Podpis: *[Signature]*

Formálne preskúmanie:

R/sekcie alebo R/pobočky

Meno a priezvisko: Ing. Pavol Dvoran

Dátum: 5.4.2011

Podpis: *[Signature]*

Predbežná finančná kontrola:

R/sekcie alebo R/pobočky

Meno a priezvisko: Ing. Pavol Dvoran

Dátum: 7.4.2011

Podpis: *[Signature]*

II. vyplňa sekcia ekonomiky

Prípustnosť finančnej operácie:

R/SE alebo R/ORF

Meno a priezvisko:

Dátum:

Podpis:

Platobný príkaz

Uhradte EUR a zaúčtujte na farchu účtu **7000198055/8180**

Podpisy oprávnených zamestnancov podľa podpisového vzoru:

R/SE	Dátum:	Podpis:
R/ORF	Dátum:	Podpis:

Účtovací predpis faktúry: doklad:

MD Dal zaúčtovaný dňa: zaúčtoval:

Schválil:

Meno a podpis:

Zadal na úhradu do ŠP: dňa:

číslo bankového výpisu:.....

Kontroloval:

Meno a podpis zamestnanca:

Povinné prílohy: 1) Objednávka na výkon odborných konzultačných činností (kópia)

Vyúčtovanie konzultačnej činnosti konzultanta
k druhu došlých faktúr č.

Objednávka č.: 101/100/PO 1831/2010/11

Zo dňa: 26.1.2011

Meno a priezvisko konzultanta :

Bydlisko:

Odbornosť: **kardiológia**

Číslo zmluvy: 102/2010

Zo dňa: 4.1.2010

Číslo účtu: 301346 136/0900

Názov poskytovateľa:

Sídlo poskytovateľa:

Miesto výkonu:

Meno a priezvisko pacienta, bydlisko, dátum narodenia:

Miesto a dátum: B. B., 4.3.2011

Podpis konzultanta:

Popis prác vykonaných konzultantom:

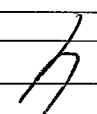
Prácu prevzal: MUDr. Katarína Špačková

Dňa: 4.4.2011

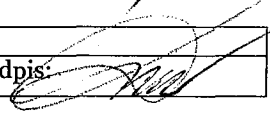
Správa obsahuje záver, resp. jednoznačné stanovisko: áno - nie

Výška odmeny: 100,- € Slovom: sto eur

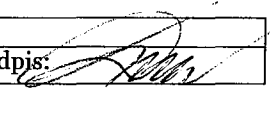
I. Vecné preskúmanie:

R/ODZS alebo vedúci skupiny vykonávajúcej dohľad
Meno a priezvisko: MUDr. Katarína Špačková
Dátum: 4.4.2011
Podpis: 

Formálne preskúmanie:

R/sekcie alebo R/pobočky
Meno a priezvisko: Ing. Pavol Dvoran
Dátum: 5.4.2011
Podpis: 

Predbežná finančná kontrola:

R/sekcie alebo R/pobočky
Meno a priezvisko: Ing. Pavol Dvoran
Dátum: 5.4.2011
Podpis: 

II. vyplňa sekcia ekonomiky

Prípustnosť finančnej operácie:

R/SE alebo R/ORF
Meno a priezvisko:
Dátum:
Podpis:

Platobný príkaz

Uhradte EUR a zaúčtujte na ľarchu účtu 7000198055/8180

Podpisy oprávnených zamestnancov podľa podpisového vzoru:

R/SE	Dátum:	Podpis:
R/ORF	Dátum:	Podpis:

Účtovací predpis faktúry: doklad:

MD Dal zaúčtovaný dňa: zaúčtoval: Schválil:
Meno a podpis:

Zadal na úhradu do ŠP: dňa: číslo bankového výpisu: Kontroloval:
Meno a podpis zamestnanca:

Povinné prílohy: 1) Objednávka na výkon odborných konzultačných činností (kópia)

Vyúčtovanie konzultačnej činnosti konzultanta
k druhu došlých faktúr č.

Objednávka č.: 273/100/PO 1948/10/11

Zo dňa: 16.3.2011

Meno a priezvisko konzultanta :

Bydlisko:

Odbornosť: **stomatológia**

Číslo zmluvy: 195/2010

Zo dňa:

Číslo účtu: 10009535/0900

Názov poskytovateľa:

Sídlo poskytovateľa: I

Miesto výkonu:

Meno a priezvisko pacienta, bydlisko, dátum narodenia:

Miesto a dátum: 28.3.2011

Podpis konzultanta:

Popis prác vykonaných konzultantom: **Vyhodnotenie námietok k protokolu z výkonu dohľadu**

Prácu prevzal: MUDr. Katarína Špačková

Dňa: 31.3.2011

Správa obsahuje záver, resp. jednoznačné stanovisko: **áno - nie**

Výška odmeny:

34,- €

Slovom:

Triadväťtyri m

I. Vecné preskúmanie:

R/ODZS alebo vedúci skupiny vykonávajúcej dohľad

Meno a priezvisko: MUDr. Katarína Špačková

Dátum: 31.3.2011

Podpis: 

Formálne preskúmanie:

R/sekcie alebo R/pobočky

Meno a priezvisko: Ing. Pavol Dvoran

Dátum: 5.4.2011

Podpis: 

Predbežná finančná kontrola:

R/sekcie alebo R/pobočky

Meno a priezvisko: Ing. Pavol Dvoran

Dátum: 5.4.2011

Podpis: 

II. Vypĺňa sekcia ekonomiky

Prípustnosť finančnej operácie:

R/SE alebo R/ORF

Meno a priezvisko:

Dátum:

Podpis:

Platobný príkaz

Uhradte EUR a zaúčtujte na farchu účtu 7000198055/8180

Podpisy oprávnených zamestnancov podľa podpisového vzoru:

R/SE	Dátum:	Podpis:
R/ORF	Dátum:	Podpis:

Účtovací predpis faktúry:

doklad:

MD Dal zaúčtovaný dňa: zaúčtoval:

Schválil:

Meno a podpis:

Zadal na úhradu do ŠP: dňa:

číslo bankového výpisu:

Kontroloval:

Meno a podpis zamestnanca:

Povinné prílohy: 1) Objednávka na výkon odborných konzultačných činností (kópia)

Vyúčtovanie konzultačnej činnosti konzultanta
k druhu došlých faktúr č.

Objednávka č.: 290/100/PO 236/11/11

Zo dňa: 21.3.2011

Meno a priezvisko konzultanta :

Bydlisko:

Odbornosť: **stomatológia**

Číslo zmluvy: 195/2010

Zo dňa:

Číslo účtu: 10009535/0900

Názov poskytovateľa :

Sídlo poskytovateľa:

Miesto výkonu:

Meno a priezvisko pacienta, bydlisko, dátum narodenia:

Miesto a dátum: 28.3.2011

Podpis konzultanta:

Popis prác vykonaných konzultantom:

Prácu prevzal: MUDr. Katarína Špačková

Dňa: 3.3.2011

Správa obsahuje záver, resp. jednoznačné stanovisko: áno - nie

Výška odmeny: 100,- € Slovom: *sto*

I. Vecné preskúmanie:

R/ODZS alebo vedúci skupiny vykonávajúcej dohľad

Meno a priezvisko: MUDr. Katarína Špačková

Dátum: 3.3.2011

Podpis:

Formálne preskúmanie:

R/sekcie alebo R/pobočky

Meno a priezvisko: Ing. Pavol Dvoran

Dátum: 5.4.2011

Podpis:

Predbežná finančná kontrola:

R/sekcie alebo R/pobočky

Meno a priezvisko: Ing. Pavol Dvoran

Dátum: 5.4.2011

Podpis:

II. vyplňa sekcia ekonomiky

Prípustnosť finančnej operácie:

R/SE alebo R/ORF

Meno a priezvisko:

Dátum:

Podpis:

Platobný príkaz

Uhradte EUR a zaúčtujte na farchu účtu 7000198055/8180

Podpisy oprávnených zamestnancov podľa podpisového vzoru:

R/SE

Dátum:

Podpis:

R/ORF

Dátum:

Podpis:

Účtovací predpis faktúry:

doklad:

MD Dal zaúčtovaný dňa: zaúčtoval:

Schválil:

Meno a podpis:

Zadal na úhradu do ŠP: dňa:

číslo bankového výpisu:

Kontroloval:

Meno a podpis zamestnanca:

Povinné prílohy: 1) Objednávka na výkon odborných konzultačných činností (kópia)

Vyúčtovanie konzultačnej činnosti konzultanta k druhu došlých faktúr č.

Objednávka č.: 251/100/PO 1917/2010/11

Zo dňa: 11.3.2011

Meno a priezvisko konzultanta :

Odbornosť: **chirurgia**

Číslo zmluvy: **163/2010**

Zo dňa: 11.3.2011

Číslo účtu: *008 1962630/0900*

Názov poskytovateľa:

Sídlo poskytovateľa: **I**

Miesto výkonu: .

Meno a priezvisko pacienta /vdllisko, dátum narodenia:

I

Miesto a dátum: *Košice, 25.3.2011*

Podpis konzultanta:

Popis prác vykonaných konzultantom:

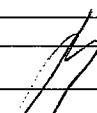
Prácu prevzal: *MUDr. Katarína Špačková*

Dňa: *31.3.2011*


Správa obsahuje záver, resp. jednoznačné stanovisko: **áno - nie**

Výška odmeny: *100,-€* Slovom: *sto €*


I. Vecné preskúmanie:

R/ODZS alebo vedúci skupiny vykonávajúcej dohľad		
Meno a priezvisko: MUDr. Katarína Špačková	Dátum: <i>31.3.2011</i>	Podpis: 

Formálne preskúmanie:

R/sekcie alebo R/pobočky		
Meno a priezvisko: Ing. Pavol Dvoran	Dátum: <i>5.4.2011</i>	Podpis: 

Predbežná finančná kontrola:

R/sekcie alebo R/pobočky		
Meno a priezvisko: <i>Ing. Pavol Dvoran</i>	Dátum: <i>5.4.2011</i>	Podpis: 

II. vyplňa sekcia ekonomiky

Prípustnosť finančnej operácie:

R/SE alebo R/ORF		
Meno a priezvisko:	Dátum:	Podpis:

Platobný príkaz

Uhradte EUR a zaúčtujte na ľarchu účtu 7000198055/8180		
Podpisy oprávnených zamestnancov podľa podpisového vzoru:		
R/SE	Dátum:	Podpis:
R/ORF	Dátum:	Podpis:
Účtovací predpis faktúry: doklad:		
MD Dal zaúčtovaný dňa:		Schválil:
Meno a podpis:		
Zadal na úhradu do ŠP: dňa:	číslo bankového výpisu:.....	Kontroloval:
Meno a podpis zamestnanca:		

Povinné prílohy: 1) Objednávka na výkon odborných konzultačných činností (kópia)

Vyúčtovanie konzultačnej činnosti konzultanta
k druhu došlých faktúr č.

Objednávka č.: 213/100/PO 123/2010

Zo dňa: 1.3.2011

Meno a priezvisko konzultanta :

Bydlisko:

Odbornosť: **ortopédia**

Číslo zmluvy: 183/2010

Zo dňa: 4.7.2010

Číslo účtu: 1143 862 753 / 0200

Názov poskytovateľa:

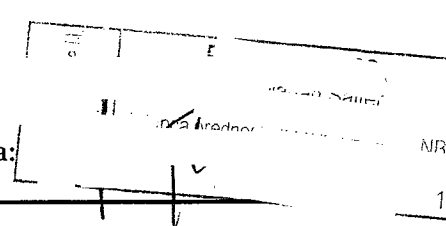
Sídlo poskytovateľa:

Miesto výkonu:

Meno a priezvisko pacienta, bydlisko, dátum narodenia:

Miesto a dátum:

Podpis konzultanta:



Popis prác vykonaných konzultantom:

Prácu prevzal: *MUDr. Katarína Špačková*

Dňa: 24.5.2011

Správa obsahuje záver, resp. jednoznačné stanovisko: *áno - nie*

Výška odmeny: *100,- €* Slovom: *sto eur*

I. Vecné preskúmanie:

R/ODZS alebo vedúci skupiny vykonávajúcej dohľad	Meno a priezvisko: MUDr. Katarína Špačková	Dátum: 24.5.2011	Podpis: <i>[Signature]</i>
--	--	------------------	----------------------------

Formálne preskúmanie:

R/sekcie alebo R/pobočky	Meno a priezvisko: Ing. Pavol Dvoran	Dátum: 5.4.2011	Podpis: <i>[Signature]</i>
--------------------------	--------------------------------------	-----------------	----------------------------

Predbežná finančná kontrola:

R/sekcie alebo R/pobočky	Meno a priezvisko: Ing. Pavol Dvoran	Dátum: 5.4.2011	Podpis: <i>[Signature]</i>
--------------------------	--------------------------------------	-----------------	----------------------------

II. vyplňa sekcia ekonomiky

Prípustnosť finančnej operácie:

R/SE alebo R/ORF	Meno a priezvisko:	Dátum:	Podpis:
------------------	--------------------	--------	---------

Platobný príkaz

Uhradte EUR a zaúčtujte na farchu účtu 7000198055/8180

Podpisy oprávnených zamestnancov podľa podpisového vzoru:

R/SE	Dátum:	Podpis:
R/ORF	Dátum:	Podpis:

Účtovací predpis faktúry: doklad:

MD Dal zaúčtovaný dňa: zaúčtoval: Schválil:

Meno a podpis:

Zadal na úhradu do ŠP: dňa: číslo bankového výpisu:..... Kontroloval:

Meno a podpis zamestnanca:

Povinné prílohy: 1) Objednávka na výkon odborných konzultačných činností (kópia)

Vyúčtovanie konzultačnej činnosti konzultanta
k druhu došlých faktúr č.

Objednávka č.: 271/100/PO 251/11/11

Zo dňa: 16.3.2011

Meno a priezvisko konzultanta :

Bydlisko:

Odbornosť: vnútorné lekárstvo

Číslo zmluvy: 127/2010

Zo dňa: 4. januára 2010

Číslo účtu: 117 2144312 / 0200 0 d B

Názov poskytovateľa:

Sídlo poskytovateľa:

Miesto výkonu:

Meno a priezvisko pacienta, bydlisko, dátum narodenia:

Miesto a dátum: V. B. Bratislava 24.3.2011

Podpis konzultanta:

Popis prác vykonaných konzultantom:

Prácu prevzal: MUDr. Katarína Špačková

Dňa: 30.3.2011

Správa obsahuje záver, resp. jednoznačné stanovisko: áno - nie

Výška odmeny: 100,-

Slovom: 100 eur

I. Vecné preskúmanie:

R/ODZS alebo vedúci skupiny vykonávajúcej dohľad
Meno a priezvisko: MUDr. Katarína Špačková
Dátum: 30.3.2011
Podpis:

Formálne preskúmanie:

R/sekcie alebo R/pobočky
Meno a priezvisko: Ing. Pavol Dvoran
Dátum: 5.4.2011
Podpis:

Predbežná finančná kontrola:

R/sekcie alebo R/pobočky
Meno a priezvisko: Ing. Pavol Dvoran
Dátum: 5.4.2011
Podpis:

II. vyplňa sekcia ekonomiky

Prípustnosť finančnej operácie:

R/SE alebo R/ORF
Meno a priezvisko:
Dátum:
Podpis:

Platobný príkaz

Uhradíte EUR a zaúčtujte na ľarchu účtu 7000198055/8180

Podpisy oprávnených zamestnancov podľa podpisového vzoru:

R/SE	Dátum:	Podpis:
R/ORF	Dátum:	Podpis:

Účtovací predpis faktúry: doklad:

MD Dal zaúčtovaný dňa: zaúčtoval: Schválil:

Meno a podpis:

Zadal na úhradu do ŠP: dňa: číslo bankového výpisu:..... Kontroloval:

Meno a podpis zamestnanca:

Povinné prílohy: 1) Objednávka na výkon odborných konzultačných činností (kópia)

Vyúčtovanie konzultačnej činnosti konzultanta
k druhu došlých faktúr č.

Objednávka č.: 274/100/PO 1951/10/11

Zo dňa: 16.3.2011

Meno a priezvisko konzultanta :

Bydlisko: "

Odbornosť: **psychiatria**

Číslo zmluvy: 196/2010

Zo dňa: 22.3.2011

Číslo účtu: 2477245362/0200 VUB

Názov poskytovateľa:

Sídlo poskytovateľa:

Miesto výkonu:

Meno a priezvisko pacienta, bydlisko, dátum narodenia:

Miesto a dátum: MARTIN, 22.3.2011

Podpis konzultanta:

Popis prác vykonaných konzultantom:

Prácu prevzal: MUDr. Katarína Špačková

Dňa: 28.3.2011

Správa obsahuje záver, resp. jednoznačné stanovisko: áno - nie

Výška odmeny: 100,- € Slovom: sto em

I. Vecné preskúmanie:

R/ODZS alebo vedúci skupiny vykonávajúcej dohľad		
Meno a priezvisko: MUDr. Katarína Špačková	Dátum: 28.3.2011	Podpis:

Formálne preskúmanie:

R/sekcie alebo R/pobočky		
Meno a priezvisko: Ing. Pavol Dvoran	Dátum: 5.4.2011	Podpis:

Predbežná finančná kontrola:

R/sekcie alebo R/pobočky		
Meno a priezvisko: Ing. Pavol Dvoran	Dátum: 5.4.2011	Podpis:

II. vyplňa sekcia ekonomiky

Prípustnosť finančnej operácie:

R/SE alebo R/ORF		
Meno a priezvisko:	Dátum:	Podpis:

Platobný príkaz

Uhradíte EUR a zaúčtujte na ľarchu účtu 7000198055/8180

Podpisy oprávnených zamestnancov podľa podpisového vzoru:

R/SE	Dátum:	Podpis:
R/ORF	Dátum:	Podpis:

Účtovací predpis faktúry: doklad:

MD Dal zaúčtovaný dňa: zaúčtoval: Schválil:
Meno a podpis:

Zadal na úhradu do ŠP: dňa: číslo bankového výpisu:..... Kontroloval:
Meno a podpis zamestnanca:

Povinné prílohy: 1) Objednávka na výkon odborných konzultačných činností (kópia)