

Vyúčtovanie konzultačnej činnosti konzultanta
k druhu došlých faktúr č.

Objednávka č.: **316/100/PO 205/2011**

Zo dňa: **30.3.2011**

Meno a priezvisko konzultanta :

Bydlisko:

Odbornosť: **gynekológia a pôrodnictvo**

Číslo zmluvy: **279/2010**

Zo dňa:

Číslo účtu:

Višňovský, s.r.o.
IČO: 36913629
DIČ: 2022235565

Názov poskytovateľa:

Sídlo poskytovateľa:

Miesto výkonu: **Bratislava**

Meno a priezvisko pacienta, bydlisko, dátum narodenia:

Miesto a dátum: **17.04.2011**

Podpis konzultar

Popis prác vykonaných konzultantom:

Prácu prevzal: **MUDr. Katarína Špačková**

Dňa: **27.4.2011**

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: 27.4.2011	Podpis:
--	---	-------------------------	---------

Formálne preskúmanie:

R/sekcie alebo R/pobočky	Meno a priezvisko: Ing. Pavol Dvoran	Dátum: 29.4.2011	Podpis:
--------------------------	---	-------------------------	---------

Predbežná finančná kontrola:

R/sekcie alebo R/pobočky	Meno a priezvisko: Ing. Pavol Dvoran	Dátum: 29.4.2011	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.: 323/100/PO 5/2011

Zo dňa: 1.4.2011

Meno a priezvisko konzultanta:

Bydlisko:

Odbornosť: **intervenčná rádiológia**

Číslo zmluvy: 238/2010

Zo dňa:

Číslo účtu:

Názov poskytovateľa

Sídlo poskytovateľa

Miesto výkonu: **Bratislava**

Meno a priezvisko pacienta, bydlisko, dátum narodenia:

)2

Miesto a dátum: 20.4.2011

Podpis konzultanta:

Popis prác vykonaných konzultantom:

Prácu prevzal: MUDr. Katarína Špačková

Dňa: 27.4.2011

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

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

I. Vecné preskúmanie:

R/ODZS alebo vedúci skupiny vykonávajúcej dohľad	Dátum: 27.4.2011	Podpis: <i>[Signature]</i>
Meno a priezvisko: MUDr. Katarína Špačková		

Formálne preskúmanie:

R/sekcie alebo R/pobočky	Dátum: 29.4.2011	Podpis: <i>[Signature]</i>
Meno a priezvisko: Ing. Pavol Dvoran		

Predbežná finančná kontrola:

R/sekcie alebo R/pobočky	Dátum: 29.4.2011	Podpis: <i>[Signature]</i>
Meno a priezvisko: Ing. Pavol Dvoran		

II. vyplňa sekcia ekonomiky

Prípustnosť finančnej operácie:

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

Platobný príkaz

Uhradíte 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.: **280/100/PO176/11/11**

Zo dňa: **17.3.2011**

Meno a priezvisko konzultanta : **J**

Bydlisko: **KORDÍKY 126, 97834**

Odbornosť: **všeobecné lekárstvo**

Číslo zmluvy: **266/2010**

Zo dňa: **4.7.2010**

Číslo účtu: _____

Názov poskytovateľa:

Sídlo poskytovateľa:

Miesto výkonu:

Meno a priezvisko pacienta, bydlisko, dátum narodenia: _____

53

Miesto a dátum: _____

Podpis konzultanta: _____

Popis prác vykonaných konzultantom:

Prácu prevzal: **MUDr. Katarína Špačková**

Dňa: **27.4.2011**

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: **27.4.2011**

Podpis: _____

Formálne preskúmanie:

R/sekcie alebo R/pobočky

Meno a priezvisko: **Ing. Pavol Dvoran**

Dátum: **24.4.2011**

Podpis: _____

Predbežná finančná kontrola:

R/sekcie alebo R/pobočky

Meno a priezvisko: _____

Dátum: **24.4.2011**

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.: 350/100/PO 414/2011

Zo dňa: 6.4.2011

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: **Bratislava 19.4.2011**

Podpis konzultanta:

Popis prác vykonaných konzultantom:

Prácu prevzal: *MUDr. Katarína Špačková*

Dňa: *27.4.2011*

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: *27.4.2011*

Podpis: *[Signature]*

Formálne preskúmanie:

R/sekcie alebo R/pobočky

Meno a priezvisko: Ing. Pavol Dvoran

Dátum: *19.4.2011*

Podpis: *[Signature]*

Predbežná finančná kontrola:

R/sekcie alebo R/pobočky

Meno a priezvisko: Ing. Pavol Dvoran

Dátum: *19.4.2011*

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 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.: 340/100/PO 251/11/11

Zo dňa: 4.4.2011

Meno a priezvisko konzultanta :

Bydlisko:

Odbornosť: **intervenčná rádiológia**

Číslo zmluvy: 222/2010

Zo dňa:

Číslo účtu:

Názov poskytovateľa:

Sídlo poskytovateľa:

Miesto výkonu: **Bratislava**

Meno a priezvisko pacienta, bydlisko, dátum narodenia:

Miesto a dátum:

Bratislava, 19.4.2011

Podpis konzultanta:

Popis prác vykonaných konzultantom:

Prácu prevzal: MUDr. Katarína Špačková

Dňa: 27.4.2011

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: 27.4.2011

Podpis:

Formálne preskúmanie:

R/sekcie alebo R/pobočky

Meno a priezvisko: Ing. Pavol Dvoran

Dátum: 27.4.2011

Podpis:

Predbežná finančná kontrola:

R/sekcie alebo R/pobočky

Meno a priezvisko: Ing. Pavol Dvoran

Dátum: 19.4.2011

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.: 298/100/PO 263/11/11

Zo dňa: 21.3.2011

Meno a priezvisko konzultanta :

Bydlisko:

Odbornosť: vnútorné lekárstvo

Číslo zmluvy: 166/2010

Zo dňa: 07.01.2010

Číslo účtu:

Názov poskytovateľa:

O.

Sídlo poskytovateľa: P

Miesto výkonu: Limbach

Meno a priezvisko pacienta, bydlisko, dátum narodenia:

Miesto a dátum:

18.04.2011

Podpis konzultanta:

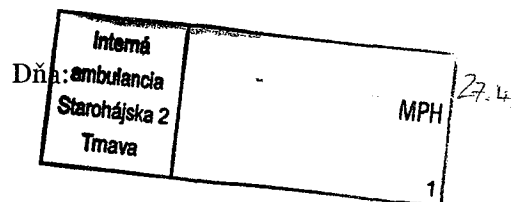
Popis prác vykonaných konzultantom:

Prácu prevzal: MUDr. Katarína Špačková

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: 27.4.2011

Podpis:

Formálne preskúmanie:

R/sekcie alebo R/pobočky

Meno a priezvisko: Ing. Pavol Dvoran

Dátum: 24.4.2011

Podpis:

Predbežná finančná kontrola:

R/sekcie alebo R/pobočky

Meno a priezvisko:

Dátum: 24.4.2011

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.: 276/100/PO 65/11/11

Zo dňa: 17.3.2010

Meno a priezvisko konzultanta :

Bydlisko:

Odbornosť: **ortopédia**

Číslo zmluvy: 233/2010

Zo dňa:

Číslo účtu:

Názov poskytovateľa:

Sídlo poskytovateľa:

Miesto výkonu: **Bratislava**

Meno a priezvisko pacienta, bydlisko, dátum narodenia:

Miesto a dátum:

12.4.2011

Podpis konzultanta:

Popis prác vykonaných konzultantom:

Prácu prevzal: *MUDr. Katarína Špačková*

Dňa: 18.4.2011

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

Výška odmeny:

100,- €

Slovom:

sto eur

I. Vecné preskúmanie:

R/ODZS alebo vedúci skupiny vykonávajúcej dohľad	Dátum:	Podpis:
Meno a priezvisko: MUDr. Katarína Špačková	18.4.2011	<i>[Podpis]</i>

Formálne preskúmanie:

R/sekcie alebo R/pobočky	Dátum:	Podpis:
Meno a priezvisko: Ing. Pavol Dvoran	29.4.2011	<i>[Podpis]</i>

Predbežná finančná kontrola:

R/sekcie alebo R/pobočky	Dátum:	Podpis:
Meno a priezvisko: Ing. Pavol Dvoran	29.4.2011	<i>[Podpis]</i>

II. vyplňa sekcia ekonomiky

Prípustnosť finančnej operácie:

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

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:

Vyúčtovanie konzultačnej činnosti konzultanta

k druhu došlých faktúr č.

Objednávka č.: 287/100/PO 254/2011

Zo dňa: 21.3.2011

Meno a priezvisko konzultanta :

Bydlisko:

Odbornosť: gynekológia a pôrodnictvo

Číslo zmluvy: 279/2010

Zo dňa: 08042011

Číslo účtu:

Názov poskytovateľa:

Sídlo poskytovateľa

Miesto výkonu: Bratislava

Meno a priezvisko pacienta, bydlisko, dátum narodenia:

Miesto a dátum: MARTIN, 08042011

Podpis konzultanta:

Popis prác vykonaných konzultantom:

Prácu prevzal: MUDr. K. ŠPAČKOVÁ

Dňa: 14.4.2011

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:

14.4.2011

Podpis:

Formálne preskúmanie:

R/sekcie alebo R/pobočky

Meno a priezvisko: Ing. Pavol Dvoran

Dátum:

14.4.2011

Podpis:

Predbežná finančná kontrola:

R/sekcie alebo R/pobočky

Meno a priezvisko:

Dátum:

14.4.2011

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 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.: 297/100/PO 263/11/11

Zo dňa: 21.3.2011

Meno a priezvisko konzultanta :

Bydlisko:

Odbornosť: ošetrovatel'stvo

Číslo zmluvy: 148/2010

Zo dňa:

Číslo účtu:

Názov poskytovateľa:

Sídlo poskytovateľa:

Miesto výkonu: Limbach

Meno a priezvisko nacia, bydlisko, dátum narodenia:

3

Miesto a dátum:

Podpis konzultanta:

Bausla Bystřice 10.04.2011

Popis prác vykonaných konzultantom:

Prácu prevzal: *MUDr. Katarína Špačková*

Dňa: *14.4.2011*

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

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

I. Vecné preskúmanie:

R/ODZS alebo vedúci skupiny vykonávajúcej dohľad	Dátum: <i>14.4.2011</i>	Podpis: <i>[Signature]</i>
Meno a priezvisko: MUDr. Katarína Špačková		

Formálne preskúmanie:

R/sekcie alebo R/pobočky	Dátum: <i>14.4.2011</i>	Podpis: <i>[Signature]</i>
Meno a priezvisko: Ing. Pavol Dvoran		

Predbežná finančná kontrola:

R/sekcie alebo R/pobočky	Dátum: <i>14.4.2011</i>	Podpis: <i>[Signature]</i>
Meno a priezvisko: Ing. Pavol Dvoran		

II. vyplňa sekcia ekonomiky

Prípustnosť finančnej operácie:

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

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.: 281/100/PO 230/11/11

Zo dňa: 17.3.2011

Meno a priezvisko konzultanta :

Bydlisko:

Odbornosť: **kardiológia**

Číslo zmluvy: 121/2010

Zo dňa:

Číslo účtu:

Názov poskytovateľa:

Sídlo poskytovateľa:

Miesto výkonu: **Bratislava**

Meno a priezvisko pacienta, bydlisko, dátum narodenia:

60

Miesto a dátum: 31.3.2011

Podpis konzultanta:

Popis prác vykonaných konzultantom:

Prácu prevzal: *MUDr. Katarína Špačková*

Dňa: 7.4.2011

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: 7.4.2011

Podpis: *[Signature]*

Formálne preskúmanie:

R/sekcie alebo R/pobočky

Meno a priezvisko: Ing. Pavol Dvoran

Dátum: 29.4.2011

Podpis: *[Signature]*

Predbežná finančná kontrola:

R/sekcie alebo R/pobočky

Meno a priezvisko: Ing. Pavol Dvoran

Dátum: 29.4.2011

Podpis: *[Signature]*

II. vyplní 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)