

Lúčnica

Vyúčtovanie konzultačnej činnosti konzultanta
k druhu došlých faktúr č.

Objednávka č.: 992/200/PO 1309/10/10

Zo dňa: 21.10.2010

Meno a priezvisko konzultanta:

Bydlisko:

Odbornosť: gynekológia a pôrodníctvo

Číslo zmluvy: 279/2010

Zo dňa:

Číslo účtu:

Názov poskytovateľa: Nemocnica s poliklinikou Skalica a. s.

Sídlo poskytovateľa: Koreszkova 7, 909 01 Skalica

Miesto výkonu: Koreszkova 7, 909 01 Skalica

Meno a priezvisko pacienta, bydlisko, dátum narodenia:

Miesto a dátum:

Popis prác vykonaných konzultantom: *UPRACOVANÉ ODBORNÉ STANOVENIE*

Prácu prevzal: *MUDr. MANCOVÁ*

Dňa: *16.11.2010*

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

Výška odmeny: *= 100,- €* Slovom: *JEDNOTA EUR*

Vecné preskúmanie:

R/ODZS alebo vedúci skupiny vykonávajúcej dohľad

Meno a priezvisko: *MUDr. Oľivia Mancová* Dátum: *16.11.10* Podpis: *[Signature]*

Formálne preskúmanie:

R/sekcie alebo R/pobočky

Meno a priezvisko: *M. STEFAN MIKULA* Dátum: *16.03.11* Podpis: *[Signature]*

Predbežná finančná kontrola:

R/sekcie alebo R/pobočky

Meno a priezvisko: *M. STEFAN MIKULA* Dátum: *16.03.11* 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:

Vyúčtovanie konzultačnej činnosti konzultanta
k druhu došlých faktúr č.

Objednávka č.: 993/200/PO 1309/10/10

Zo dňa: 21.10.2010

Meno a priezvisko konzultanta:

Bydlisko:

Odbornosť: neonatológia

Číslo zmluvy: 282/2010

Zo dňa:

Číslo účtu:

Názov poskytovateľa: Nemocnica s poliklinikou Skalica a. s.

Sídlo poskytovateľa: Koreszkova 7, 909 01 Skalica

Miesto výkonu: Koreszkova 7, 909 01 Skalica

Meno a priezvisko pacienta, bydlisko, dátum narodenia:

Miesto a dátum:

Podpis konzultanta:

Popis prác vykonaných konzultantom:

VYPRACOVANÉ ODBORNÉ STANOVISKO

Prácu prevzal: MUDr. MANCOVÁ

Dňa: 10.11.2010

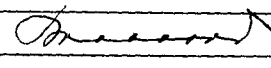
Správa obsahuje záver, resp. jednoznačné stanovisko: ano - nie

Výška odmeny: = 100,- €

Slovom: JEDNOTO EUR

Vecné preskúmanie:

R/ODZS alebo vedúci skupiny vykonávajúcej dohľad

Meno a priezvisko: MUDr. Oľivia Mancová Dátum: 10.11.2010 Podpis: 

Formálne preskúmanie:

R/sekcie alebo R/pobočky

Meno a priezvisko: Ml. STEFAN MIKULA

Dátum: 16.05.11

Podpis: 

Predbežná finančná kontrola:

R/sekcie alebo R/pobočky

Meno a priezvisko: Ml. STEFAN MIKULA

Dátum: 16.05.11

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:

2011-02-02

Vyúčtovanie konzultačnej činnosti konzultanta
k druhu došlých faktúr č.

Objednávka č.: 119/200/PO 1309/10/11

Zo dňa: 02.02.2011

Meno a priezvisko konzultanta:

Bydlisko:

Odbornosť: neonatológia

Číslo zmluvy: 282/10

Zo dňa:

Číslo účtu:

Názov poskytovateľa: Nemocnica s poliklinikou Skalica a. s.

Sídlo poskytovateľa: Koreszkova 7, 909 01 Skalica

Miesto výkonu: Koreszkova 7, 909 01 Skalica

Meno a priezvisko pacienta, bydlisko, dátum narodenia: :

Miesto a dátum:

Podpis konzultanta:

Popis prác vykonaných konzultantom: **Vyhodnotenie odborných námietok dohliadaného subjektu k protokolu č. 785/2010 z výkonu dohľadu**

Prácu prevzal: *MUDr. MANCOVÁ*

Dňa: *14.02.2011*

Správa obsahuje záver, resp. jednoznačné stanovisko: áno nie

Výška odmeny: = *34,-€*

Slovom: *TRIDSAŤŠTYRI EUR*

Vecné preskúmanie:

R/ODZS alebo vedúci skupiny vykonávajúcej dohľad

Meno a priezvisko: *MUDr. Oľivia Mancová* Dátum: *14.02.2011* Podpis: *[Podpis]*

Formálne preskúmanie:

R/sekcie alebo R/pobočky

Meno a priezvisko: *Ing. Štefan Mikula*

Dátum: *16.3.2011*

Podpis: *[Podpis]*

Predbežná finančná kontrola:

R/sekcie alebo R/pobočky

Meno a priezvisko: *Ing. Štefan Mikula*

Dátum: *16.3.2011*

Podpis: *[Podpis]*

II. vyplní 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:

20130305

Vyúčtovanie konzultačnej činnosti konzultanta
k druhu došlých faktúr č.

Objednávka č.: 187/200/PO 1309/10/11

Zo dňa: 22.02.2011

Meno a priezvisko konzultanta:

Bydlisko:

Odbornosť: gynekológia a pôrodníctvo

Číslo zmluvy: 279/10

Zo dňa:

Číslo účtu:

Názov poskytovateľa: Nemocnica s poliklinikou Skalica a. s.

Sídlo poskytovateľa: Koreszkova 7, 909 01 Skalica

Miesto výkonu: Koreszkova 7, 909 01 Skalica

Meno a priezvisko pacienta, bydlisko, dátum narodenia:

Miesto a dátum:

Popis prác vykonaných konzultantom: **Vyhodnotenie odborných námietok dohliadaného subjektu k protokolu č. 785/2010 z výkonu dohľadu**

Prácu prevzal: *MUDr. MANCOVÁ*

Dňa: *08.03.2011*

Správa obsahuje záver, resp. jednoznačné stanovisko: ano nie

Výška odmeny: *= 347€*

Slovom: *TRIDSAŤŠTYRI EUR*

Vecné preskúmanie:

R/ODZS alebo vedúci skupiny vykonávajúcej dohľad

Meno a priezvisko: MUDr. Oľvia Mancová Dátum: *08.03.2011* Podpis: *[Signature]*

Formálne preskúmanie:

R/sekcie alebo R/pobočky

Meno a priezvisko: Ing. Štefan Mikula

Dátum: *16.03.2011*

Podpis: *[Signature]*

Predbežná finančná kontrola:

R/sekcie alebo R/pobočky

Meno a priezvisko: Ing. Štefan Mikula

Dátum: *16.01.2011*

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: