

Vyúčtovanie konzultačnej činnosti konzultanta
k druhu došlých faktúr č.

Objednávka č.: **06/602/PO 1845/2010/11**

Zo dňa: **04.01.2011**

Meno a priezvisko konzultanta:

Bydlisko:

Odbornosť:

Číslo zmluvy: **99/10**

Zo dňa: **4. januára 2010**

Číslo účtu:

Názov poskytovateľa: **Psychiatrická nemocnica Prof. Matulaya**

Sídlo poskytovateľa: **Československej armády 234/139, 967 01 Kremnica.**

Miesto výkonu: **vyššie uvedené.**

Meno a priezvisko pacienta, bydlisko, dátum narodenia:

Miesto a dátum:

Podpis konzultanta:

Popis prác vykonaných konzultantom: **posúdenie správnosti poskytnutej zdravotnej starostlivosti.**

Prácu prevzal: **PhDr. Viera Šebeková, PhD.**

Dňa: **1.2.2011**

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

Výška odmeny: **100,- €**

Slovom: **sto euro**

I. Vecné preskúmanie:

Vedúci skupiny vykonávajúcej dohľad

PhDr. Viera Šebeková, PhD.

Dátum: **1.2.2011**

Podpis:

Formálne preskúmanie:

R/pobočky

Ing. Milan Tichý

Dátum: **1.2.2011**

Podpis:

Predbežná finančná kontrola:

R/pobočky

Ing. Milan Tichý

Dátum: **1.2.2011**

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)