

Vyúčtovanie konzultačnej činnosti konzultanta
k druhu došlých faktúr č.

Objednávka č.: 1191/602/PO 1839/2010/10

Zo dňa: 22.12.2010

Meno a priezvisko konzultanta:

Bydlisko:

Odbornosť:

Číslo zmluvy: 174/10

Zo dňa:

Číslo účtu:

Názov poskytovateľa: Záchranná a dopravná zdravotnícka služba

Sídlo poskytovateľa: Antolská 11, 850 07 Bratislava 57, prevádzka RLP Žiar nad Hronom.

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: MUDr. Lubomír Kapala

Dňa: 21. 2. 2011

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

Výška odmeny: 100,-€

Slovom: sto euro

I. Vecné preskúmanie:

Vedúci skupiny vykonávajúcej dohľad

MUDr. Lubomír Kapala

Dátum: 21. 2. 2011

Podpis:

Formálne preskúmanie:

R/pobočky

Ing. Milan Tichý

Dátum: 21. 2. 2011

Podpis:

Predbežná finančná kontrola:

R/pobočky

Ing. Milan Tichý

Dátum: 21. 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)