

**Vyúčtovanie konzultačnej činnosti konzultanta**  
k druhu došlých faktúr č.

Objednávka č.: 129/600/PO 1495/10/11

Zo dňa: 07.02.2011

Meno a priezvisko konzultanta:

Bydlisko:

Odbornosť:

Číslo zmluvy: 32/10

Zo dňa:

Číslo účtu:

Názov poskytovateľa: Fakultná nemocnica s poliklinikou F. D. Roosevelta

Sídlo poskytovateľa: Nám. L. Svobodu 1, 975 17 Banská Bystrica

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. Magdaléna Palková *Palková*

Dňa: 25.2.2011

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

Výška odmeny: 100,- €

Slovom: sto euro

**I. Vecné preskúmanie:**

Vedúci skupiny vykonávajúcej dohľad	Dátum:	Podpis:
MUDr. Magdaléna Palková	25.2.2011	<i>Palková</i>

**Formálne preskúmanie:**

R/pobočky	Dátum:	Podpis:
Ing. Milan Tichý	25.2.2011	<i>Tichý</i>

**Predbežná finančná kontrola:**

R/pobočky	Dátum:	Podpis:
Ing. Milan Tichý	25.2.2011	<i>Tichý</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:

Meno a podpis zamestnanca:

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