

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

Objednávka č.: **03 /602/PO 1059/2010/11**

Zo dňa: 03.01.2011

Meno a priezvisko konzultanta:

Bydlisko:

Odbornosť:

Číslo zmluvy: 126/10.

Zo dňa:

Číslo účtu:

Názov poskytovateľa: Falck Záchraná a.s., Stanica RLP Lučenec 2.

Sídlo poskytovateľa: Moldavská 8/A, 040 11 Košice.

Miesto výkonu: *Tratice*

Meno a priezvisko pacienta, bydlisko, dátum narodenia:

Miesto a dátum:

Podpis konzultanta:

Popis prác vykonaných konzultantom: posúdenie poskytnutia zdravotnej starostlivosti v priebehu správneho konania.

Prácu prevzal: JUDr. Katarína Krištofová

Dňa: 31.1.2011

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

Výška odmeny: 34,- €

Slovom: *Tridsať štyri eura*

**I. Vecné preskúmanie:**

Vedúci skupiny vykonávajúcej dohľad		
JUDr. Katarína Krištofová	Dátum: 31.1.2011	Podpis: <i>KK</i>

**Formálne preskúmanie:**

R/pobočky		
Ing. Milan Tichý	Dátum: 31.1.2011	Podpis: <i>MT</i>

**Predbežná finančná kontrola:**

R/pobočky		
Ing. Milan Tichý	Dátum: 31.1.2011	Podpis: <i>MT</i>

**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 <b>7000198055/8180</b>		
Podpisy oprávnených zamestnancov podľa podpisového vzoru:		
R/SE	Dátum:	Podpis:
R/ORF	Dátum:	Podpis:
<b>Účtovací predpis faktúry:</b> doklad: .....		
MD .....	Dal .....	zaúčtovaný dňa: ..... zaúčtoval: .....
	Meno a podpis:	Schválil: .....
<b>Zadal na úhradu do ŠP:</b> dňa: .....	číslo bankového výpisu: .....	Kontroloval: .....
Meno a podpis zamestnanca:		

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