

# Vyúčtovanie konzultačnej činnosti konzultanta

k druhu došlých faktúr č.

Objednávka č.: 32/500/PO1872/10/11

Zo dňa: 10. 01. 2011

Meno a priezvisko konzultanta

**Bydlisko:**

Odbornosť: **gastroenterológia**

Číslo zmluvy: 101/10

Zo dňa:

**Číslo účtu:**

**Názov poskytovateľa: MEDIPO, s. r.o., Žilina**

Sídlo poskytovateľa: Cesta k vodojemu č. 6/438, 010 03 Žilina

Miesto výkonu: Cesta k vodojemu č. 6/438, 010 03 Žilina

Meno a priezvisko pacienta, bydlisko, dátum narodenia:

Miesto a dátum:

**Podpis konzultanta:**

Popis prác vykonaných konzultantom: štúdium zdravotnej dokumentácie a vypracovanie odb. stanoviska

Prácu prevzal: meno a priezvisko a podpis *Peter Roman Martiš* Dňa: 10. 1. 2011

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

Výška odmeny: = 100,- € Slovom: **sto Euro**

## I. Vecné preskúmanie:

R/ODZS alebo vedúci skupiny vykonávajúcej dohľad
Meno a priezvisko: <i>Peter Roman Martiš</i> Dátum: <i>10. 1. 2011</i> Podpis: <i>[Signature]</i>

## Formálne preskúmanie:

R/sekcie alebo R/pobočky
Meno a priezvisko: <i>[Signature]</i> Dátum: <i>10. 1. 2011</i> Podpis: <i>[Signature]</i>

## Predbežná finančná kontrola:

R/sekcie alebo R/pobočky
Meno a priezvisko: <i>[Signature]</i> Dátum: <i>10. 1. 2011</i> Podpis: <i>[Signature]</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 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:

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