

Vyúčtovanie konzultačnej činnosti konzultanta

k druhu došlých faktúr č.

Objednávka č.: 78/500/PO1681/10/11

Zo dňa: 20. 01. 2011

Meno a priezvisko konzultanta :

Bydlisko:

Odbornosť: **vnútorné lekárstvo**

Číslo zmluvy: 166/10

Zo dňa: 20. 01. 2011

Číslo účtu:

Názov poskytovateľa **Fakultná nemocnica s poliklinikou Žilina**

Sídlo poskytovateľa: ul. V. Spanyola č. 43, 012 07 Žilina

Miesto výkonu: ul. V. Spanyola č. 43, 012 07 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 *Miroslav Demecy* Dňa: 20. 01. 2011

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

Výška odmeny: **100,- €** Slovom: **sto eur**

I. Vecné preskúmanie:

R/ODZS alebo vedúci skupiny vykonávajúcej dohľad
Meno a priezvisko: <i>Miroslav Demecy</i> Dátum: <i>20. 01. 2011</i> Podpis: <i>M. Demecy</i>

Formálne preskúmanie:

R/sekcie alebo R/pobočky
Meno a priezvisko: <i>Miroslav Demecy</i> Dátum: <i>20. 01. 2011</i> Podpis: <i>M. Demecy</i>

Predbežná finančná kontrola:

R/sekcie alebo R/pobočky
Meno a priezvisko: <i>Miroslav Demecy</i> Dátum: <i>20. 01. 2011</i> Podpis: <i>M. Demecy</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)