

Vyúčtovanie konzultačnej činnosti konzultanta

k druhu došlých faktúr č.

Objednávka č.: 132/500/PO14/11/11

Zo dňa: 07. 02. 2011

Meno a priezvisko konzultanta :

Bydlisko: $\hat{\Delta}$

Odbornosť: **neurochirurgia**

Číslo zmluvy: 63/10

Zo dňa:

Číslo účtu:

Názov poskytovateľa: **Univerzitná nemocnica Martin**

Sídlo poskytovateľa: *ul. Kollárova 2, 036 59 Martin*

Miesto výkonu: *ul. Kollárova 2, 036 59 Martin*

Meno a priezvisko pacienta, bydlisko, dátum narodenia:

Miesto a dátum:

M

Podpis konzultanta:

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

Prácu prevzal: meno a priezvisko a podpis

Dňa:

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

Výška odmeny: *711,- €*

Slovom: *sedemsto eur*

I. Vecné preskúmanie:

R/ODZS alebo vedúci skupiny vykonávajúcej dohľad		
Meno a priezvisko: <i>Mgr. Miroslav Štefaniak</i>	Dátum: <i>2. 2. 2011</i>	Podpis: <i>M. Štefaniak</i>

Formálne preskúmanie:

R/sekcie alebo R/pobočky		
Meno a priezvisko: <i>Mgr. Miroslav Štefaniak</i>	Dátum: <i>2. 2. 2011</i>	Podpis: <i>M. Štefaniak</i>

Predbežná finančná kontrola:

R/sekcie alebo R/pobočky		
Meno a priezvisko: <i>Mgr. Miroslav Štefaniak</i>	Dátum: <i>2. 2. 2011</i>	Podpis: <i>M. Štefaniak</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)