

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

Objednávka č.: 1079/602/PO 1701/2010/10

Zo dňa: 24.11.2010

Meno a priezvisko konzultanta:

Bydlisko:

Odbornosť:

Číslo zmluvy: 14/10.

Zo dňa:

Číslo účtu:

Názov poskytovateľa: Všeobecná nemocnica s poliklinikou Lučenec n.o.,

Sídlo poskytovateľa: Námestie republiky 15, 984 39 Lučenec

Miesto výkonu: *výššie uvedené*

Meno a priezvisko pacienta, bydlisko, dátum narodenia:

Miesto a dátum:

Podpis konzultanta:

Popis prác vykonaných konzultantom: posúdenie správnosti poskytnutej zdravotnej starostlivosti.

Prácu prevzal: PhDr. Viera Šebeková, PhD.

Dňa: 1.2.2011

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

Výška odmeny: *100,-*

Slovom: *sto euro*

**I. Vecné preskúmanie:**

Vedúci skupiny vykonávajúcej dohľad

PhDr. Viera Šebeková, PhD.

Dátum: 1.2.2011

Podpis:

**Formálne preskúmanie:**

R/pobočky

Ing. Milan Tichý

Dátum: 1.2.2011

Podpis:

**Predbežná finančná kontrola:**

R/pobočky

Ing. Milan Tichý

Dátum: 1.2.2011

Podpis:

**II. Vypĺňa 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)