

FAKTÚRA

Dodávateľ: Nemocnica s poliklinikou MUDr.L.N.Jégé 026 01 Dolný Kubín Peňažný ústav: Dexia banka Slovensko a.s. Číslo účtu: 4052076101/5600 Žilinský samosprávny kraj Žilina Zriaď.lístina 2004 02 813 z 5.5.2004		IČO 634905 DIČ 2020563754	Faktúra číslo: Konštantný symbol: Špecifický symbol:	161/11/0001 0308
Príjemca: Úrad pre dohľad nad zdravotnou starostlivosťou so sídlom v Bratislave pobočka Martin Kuzmányho 27 036 01 Martin		Odberateľ: Úrad pre dohľad nad zdravotnou starostlivosťou Grosslingova 5 812 62 Bratislava Peňažný ústav: Štátna pokladnica Číslo účtu: 7000198055/8180	IČO 30796482 DIČ: 2021904456	
Miesto určenia: Martin		Platobné podmienky: Deň splatnosti: Spôsob úhrady: Deň vystavenia:		 7.3.2011 7.2.2011
<p>Fakturujeme Vám prevoz lekára na obhliadku zomrelého podľa Zmluvy č.1093/2006/DL doprava lekárov na vykonávanie prehliadok za mesiac január 2011:</p> <p>Prevoz lekára na obhliadku zomrelého: 156 x0,50€ 78,00 €</p> <p>K úhrade: 78,00 €</p> <p>Dolnodrávska nemocnica s poliklinikou MUDr. L. Nádasi Jégého Dolný Kubín 026 14 Dolný Kubín -3- Dod. pre styk s poisťovňami</p> <p>Príloha: príkaz na dopravu 6x</p> <p>Ivana Matušáková referent OSZP</p>				

Vyúčtovanie konzultačnej činnosti konzultanta
k druhu došlých faktúr č.

Objednávka č.: 76/500/PO1585/10/11

Zo dňa: 20. 01. 2011

Meno a priezvisko konzultanta :

Bydlisko:

Odbornosť: **psychiatria**

Číslo zmluvy: 220/10

Zo dňa:

Číslo účtu:

Názov poskytovateľa **Liptovská nemocnica s poliklinikou, ul. Palúčanská č. 25, 031 23**
Liptovský Mikuláš, IČO: 17336163

Sídlo poskytovateľa: ul. Palúčanská č. 25, 031 23 Liptovský Mikuláš

Miesto výkonu: ul. Palúčanská č. 25, 031 23 Liptovský Mikuláš

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 *M. M. ...* Dňa: 08. 02. 2011

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

Výška odmeny: **100,- €** Slovom: **jednisto Euro**

I. Vecné preskúmanie:

R/ODZS alebo vedúci skupiny vykonávajúcej dohľad
Meno a priezvisko: <i>M. M. ...</i> Dátum: <i>08. 02. 2011</i> Podpis: <i>[signature]</i>

Formálne preskúmanie:

R/sekcie alebo R/pobočky
Meno a priezvisko: <i>M. M. ...</i> Dátum: <i>08. 02. 2011</i> Podpis: <i>[signature]</i>

Predbežná finančná kontrola:

R/sekcie alebo R/pobočky
Meno a priezvisko: <i>M. M. ...</i> Dátum: <i>08. 02. 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

Uhraďte EUR a zaúčtujte na ťarchu 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)

Vyúčtovanie konzultačnej činnosti konzultanta

k druhu došlých faktúr č.

Objednávka č.: 57/500/PO1491/10/11

Zo dňa: 17. 01. 2011

Meno a priezvisko konzultanta:

Bydlisko:

Odbornosť: **kardiológia**

Číslo zmluvy: 32/10

Zo dňa:

Číslo účtu:

Názov poskytovateľa **PENTES, s. r.o., Žilina**

Sídlo poskytovateľa: ul. Háľkova č. 3, 010 01 Žilina

Miesto výkonu: ul. Háľkova č. 3, 010 01 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 *Igor Komrť*

Dňa: 17. 02. 2011

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

Výška odmeny: *1000,-*

Slovom: *jednasto eur*

I. Vecné preskúmanie:

R/ODZS alebo vedúci skupiny vykonávajúcej dohľad
Meno a priezvisko: <i>IGOR KOMRŤ</i> Dátum: <i>17. 02. 2011</i> Podpis: <i>[podpis]</i>

Formálne preskúmanie:

R/sekcie alebo R/pobočky
Meno a priezvisko: <i>Ing. Mgr. JUDr. Mária Čechová</i> Dátum: <i>17. 02. 2011</i> Podpis: <i>[podpis]</i>

Predbežná finančná kontrola:

R/sekcie alebo R/pobočky
Meno a priezvisko: <i>Ing. Mgr. JUDr. Mária Čechová</i> Dátum: <i>17. 02. 2011</i> Podpis: <i>[podpis]</i>

II. vyplní sekcia ekonomiky

Prípustnosť finančnej operácie:

R/SE alebo R/ORF
Meno a priezvisko: Dátum: Podpis:

Platobný príkaz

Uhradte EUR a záúčtujte na ťarchu účtu **7000198055/8180**

Podpisy oprávnených zamestnancov podľa podpisového vzoru:

R/SE	Dátum:	Podpis:
R/ORF	Dátum:	Podpis:

Účtovací predpis faktúry: doklad:

MD Dal záúčtovaný dňa: záúčtoval: 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)