

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

Objednávka č.: **52/600/PO1857/2010/16**

Zo dňa: **14.1.2011**

Meno a priezvisko konzultanta:

Bydlisko:

Odbornosť: **stomatológia**

Číslo zmluvy: 193/10

Zo dňa: **04.01.2010**

Číslo účtu:

Názov poskytovateľa: **MUDr. Mílan Tomka**

Sídlo poskytovateľa:

Miesto výkonu:

Meno a priezvisko pacienta, dátum narodenia, bydlisko:

Miesto a dátum: **30.1.2011**

Podpis konzultanta:

Popis prác vykonaných konzultantom:

Prácu prevzal: **MUDr. REGENDOVÁ**

Dňa: **2.2.2011**


Správa obsahuje záver, resp. jednoznačné stanovisko: **ano** nie

Výška odmeny: 100€

Slovom: **jednoto eur**

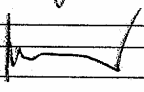
**I. Vecné preskúmanie:**

R/ODZS alebo vedúci skupiny vykonávajúcej dohľad

MUDr. Nataša Regendová      Dátum: **2.2.2011**      Podpis: 

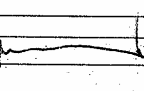
**Formálne preskúmanie:**

R/sekcie alebo R/pobočky

MUDr. Dušan Dzurjo, MPH      Dátum: **9.2.2011**      Podpis: 

**Predbežná finančná kontrola:**

R/sekcie alebo R/pobočky

MUDr. Dušan Dzurjo, MPH      Dátum: **9.2.2011**      Podpis: 

**II. Vypĺňa sekcia ekonomiky**

**Prípustnosť finančnej operácie:**

Riaditeľ sekcie

MUDr. Eva Vivodová      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)

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

Objednávka č.: **02/800/PO1670/10/11** Zo dňa: **3.1.2011**  
Meno a priezvisko konzultanta :  
Bydlisko: ' \_\_\_\_\_

Odbornosť: **úrazová chirurgia**

Číslo zmluvy: **281/10**

Zo dňa: **04.01.2010**

Číslo účtu: \_\_\_\_\_

Názov poskytovateľa: **Univerzitná nemocnica L. Pasteura Košice**

Sídlo poskytovateľa: **Rastislavova 43, 041 90 Košice**

Miesto výkonu: **Rastislavova 43, 041 90 Košice**

Meno a priezvisko pacienta, bydlisko, dátum narodenia: \_\_\_\_\_

Miesto a dátum: \_\_\_\_\_

Podpis konzultanta: \_\_\_\_\_

Popis prác vykonaných konzultantom: \_\_\_\_\_

Prácu prevzal: **MUDr. Nataša Regendová** Dňa: **3.1.2011**

Správa obsahuje záver, resp. jednoznačné stanovisko: **ano** / nie

Výška odmeny: \_\_\_\_\_ Slovom: **JEDNOTNĚ**

**I. Vecné preskúmanie:**

vedúci ODPNZS

**MUDr. Nataša Regendová**

Dátum: **3.1.2011** Podpis: \_\_\_\_\_

**Formálne preskúmanie:**

Riaditeľ pobočky

**MUDr. Dušan Dzurjo, MPH**

Dátum: **3.1.2011** Podpis: \_\_\_\_\_

**Predbežná finančná kontrola:**

Riaditeľ pobočky

**MUDr. Dušan Dzurjo, MPH**

Dátum: **3.1.2011** Podpis: \_\_\_\_\_

**II. vyplíša sekcia ekonomiky**

**Prípustnosť finančnej operácie:**

Riaditeľ sekcie

**MUDr. Eva Vivodová:**

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:

Zadal na úhradu do ŠP: dňa:

Meno a podpis:

Meno a podpis zamestnanca:

číslo bankového výpisu:.....

Kontroloval:

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

Vyúčtovanie konzultačnej činnosti konzultanta  
k druhu došlých faktúr č.

Objednávka č.: 23/800/PO 1859/10/11 Zo dňa: 5.1.2011

Meno a priezvisko konzultanta: |

Bydlisko:

Odbornosť: gynecológia – reprodukčná medicína

Číslo zmluvy: 210/10 Zo dňa:

Číslo účtu:

Názov poskytovateľa: GYN CARE, s.r.o.  
Sídlo poskytovateľa: Štefánikova 30, 040 01 Košice  
Miesto výkonu: Štefánikova 30, 040 01 Košice  
Meno a priezvisko pacienta, dátum narodenia: |

Miesto a dátum:

Podpis konzultanta:

Popis prác vykonaných konzultantom:

Prácu prevzal: MUDr. Nataša Regendová Dna: 5.1.2011

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

Výška odmeny: 110 €

Slovom: JEDNÁSTOEN

I. Vecné preskúmanie:

vedúci ODPNZZ	Dátum: 5.1.2011	Podpis: [Podpis]
MUDr. Nataša Regendová		

Formálne preskúmanie:

Riaditeľ pobočky	Dátum: 5.1.2011	Podpis: [Podpis]
MUDr. Dušan Dzurjo, MPH		

Predbežná finančná kontrola:

Riaditeľ pobočky	Dátum: 5.1.2011	Podpis: [Podpis]
MUDr. Dušan Dzurjo, MPH		

II. vyplňa sekcia ekonomiky

Pripustnosť finančnej operácie:

Riaditeľ sekcie	Dátum:	Podpis:
MUDr. Eva Vívodová:		

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)