

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

Objednávka č.: 72/802/ PO 1855/2010/10 Zo dňa: 20.1.2011

Meno a priezvisko konzultanta :

Bydlisko:

Odbornosť:

Číslo zmluvy: 112/10

Zo dňa:

Číslo účtu:

Názov poskytovateľa:

Sídlo poskytovateľa:

Miesto výkonu:

Meno a priezvisko pacienta, bydlisko, dátum narodenia:

Miesto a dátum:

Podpis konzultanta:

Popis prác vykonaných konzultantom:

Prácu prevzal: MUDr. Juliana Ščerbáková

Dňa: 9.2.2011

Správa obsahuje záver, resp. jednoznačné stanovisko: áno nie

Výška odmeny: 112,-

Slovom: JEDNÁSTOEVRO

I. Vecné preskúmanie:

vedúci ODPNZS

MUDr. Nataša Regendová

Dátum: 9.2.2011

Podpis:

Formálne preskúmanie:

Riaditeľ pobočky

MUDr. Dušan Dzurjo, MPH

Dátum: 9.2.2011

Podpis:

Predbežná finančná kontrola:

Riaditeľ pobočky

MUDr. Dušan Dzurjo, MPH

Dátum: 9.2.2011

Podpis:

II. vyplňa sekcia ekonomiky

Pripustnosť finančnej operácie:

Riaditeľ sekcie

MUDr. Eva Vivodová:

Dátum:

Podpis:

Piatobný 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.: **01/800/PO1670/10/11** Zo dňa: **3.11.2011**

Meno a priezvisko konzultanta :

Bydlisko:

Odbornosť:

Číslo zmluvy:

Zo dňa:

Číslo účtu:

Názov poskytovateľa:

Sídlo poskytovateľa:

Miesto výkonu:

Meno a priezvisko pacienta, bydlisko, dátum narodenia:

Miesto a dátum:

Popis prác vykonaných konzultantom:

Prácu prevzal: **MUDr. Nataša Regendová** Dňa: **3.11.2011**

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

Výška odmeny: **110,-€** Slovom: **JEDNOSOTNÉ**

I. Vecné preskúmanie:

vedúci ODPNZS MUDr. Nataša Regendová	Dátum: 3.11.2011	Podpis:
--	-------------------------	---------

Formálne preskúmanie:

Riaditeľ pobočky MUDr. Dušan Dzurjo, MPH	Dátum: 3.11.2011	Podpis:
--	-------------------------	---------

Predbežná finančná kontrola:

Riaditeľ pobočky MUDr. Dušan Dzurjo, MPH	Dátum: 3.11.2011	Podpis:
--	-------------------------	---------

II. vyplňa sekcia ekonomiky

Pripustnosť 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: Kontroloval:
Meno a podpis zamestnanca:		

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