Vyúčtovanie konzultačnej činnosti konzultanta
k druhu došlých faktúr č.

Objednávka č.: **1032/800/PO 1559/2010/10** *Zo dňa:* **5.11.2010**

Meno a priezvisko:

Bydlisko:

Odbornosť: **vnútorné lekárstvo**

Číslo zmluvy: **224/10** Zo dňa:

Číslo účtu:

Názov poskytovateľa: **Nemocnica s poliklinikou Štefana Kukuru Michalovce, a. s.**
Sídlo poskytovateľa: **Špitálska 2, 071 01 Michalovce**
Miesto výkonu: **Špitálska 2, 071 01 Michalovce**
Meno a priezvisko pacienta, bydlisko, dátum narodenia:

Miesto a dátum: NOVE ZAMKY 22.12.2010 Podpis konzultanta:

Popis prác vykonaných konzultantom:

Prácu prevzal: MUDr. Juliana Ščerbáková Dňa: 3.1.2011

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

Výška odmeny: 100,-€ Slovom: JEDNOSTOTE €

I. Vecné preskúmanie:

vedúci ODPNZS		
MUDr. Nataša Regendová	Dátum: 3.1.2011	Podpis:

Formálne preskúmanie:

Riaditeľ pobočky		
MUDr. Dušan Dzurjo, MPH	Dátum: 4.1.2011	Podpis:

Predbežná finančná kontrola:

Riaditeľ pobočky		
MUDr. Dušan Dzurjo, MPH	Dátum: 4.1.2011	Podpis:

II. vypĺňa sekcia ekonomiky
Prípustnosť finančnej operácie:

Riaditeľ sekcie		
MUDr. Eva Vivodová	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)