2011 000 71

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

*Objednávka č.:* **1016/800/PO1438/2010/10** *Zo dňa: 3.11.2010*
Meno a priezvisko konzultanta :
Bydlisko:
Odbornosť: **gynekológia a pôrodnictvo**
Číslo zmluvy: 181/10 Zo dňa:
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: B. BYSTRICA, 3. 1. 2011 Podpis konzultanta:

Popis prác vykonaných konzultantom:

Prácu prevzal: MUDr. Juliana Ščerbáková Dňa: 4. 1. 2011

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

Výška odmeny: 100,- € Slovom: JEDNOSTOTE €

**I. Vecné preskúmanie:**

| | | |
|---|---|---|
| vedúci ODPNZS | | |
| MUDr. Nataša Regendová | Dátum: 4. 1. 2011 | Podpis: |

**Formálne preskúmanie:**

| | | |
|---|---|---|
| Riaditeľ pobočky | | |
| MUDr. Dušan Dzurjo, MPH | Dátum: 5. 1. 2011 | Podpis: |

**Predbežná finančná kontrola:**

| | | |
|---|---|---|
| Riaditeľ pobočky | | |
| MUDr. Dušan Dzurjo, MPH | Dátum: 5. 1. 2011 | Podpis: |

**II. vypĺňa sekcia ekonomiky**
**Prípustnosť finančnej operácie:**

| | | |
|---|---|---|
| Riaditeľ sekcie | | |
| 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)