Vyúčtovanie konzultačnej činnosti konzultanta
k druhu došlých faktúr č.

Objednávka č.: **1167/800/ PO 1311/10/10** *Zo dňa: 17.12.2010*
Meno a priezvisko konzultanta :
Bydlisko:
Odbornosť: **intervenčná rádiológia**
Číslo zmluvy: 27/10 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:

Košice
Miesto a dátum: 20.12.2010, Bratislava 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: JEDNOSTOTINA

I. Vecné preskúmanie:

vedúci ODPNZS		
MUDr. Nataša Regendová	Dátum: 5.1.2011	Podpis:

Formálne preskúmanie:

Riaditeľ pobočky		
MUDr. Dušan Dzurjo, MPH	Dátum: 12.1.2011	Podpis:

Predbežná finančná kontrola:

Riaditeľ pobočky		
MUDr. Dušan Dzurjo, MPH	Dátum: 12.1.2011	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)