Vyúčtovanie konzultačnej činnosti konzultanta
k druhu došlých faktúr č.

Objednávka č.: **1116/800/PO 1686/2010/10** *Zo dňa:* **2.12.2010**

Meno a priezvisko konzultanta :

Bydlisko: ra

Odbornosť: **vnútorné lekárstvo**

Číslo zmluvy: 28/10 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: Bratislava 7. 1. 2011 Podpis konzultanta:

Popis prác vykonaných konzultantom:

Prácu prevzal: MUDr. PŘERZÁKOVÁ Dňa: 13. 1. 2011

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

Výška odmeny: 100€ Slovom: jednosto eur

I. Vecné preskúmanie:

R/ODZS alebo vedúci skupiny vykonávajúcej dohľad		
MUDr.Nataša Regendová	Dátum: 13. 1. 2011	Podpis:

Formálne preskúmanie:

R/sekcie alebo R/pobočky		
MUDr. Dušan Dzurjo, MPH	Dátum: 18. 1. 2011	Podpis:

Predbežná finančná kontrola:

R/sekcie alebo R/pobočky		
MUDr. Dušan Dzurjo, MPH	Dátum: 18. 1. 2011	Podpis:

II. vypĺňa sekcia ekonomiky

Prípustnosť finančnej operácie:

R/SE alebo R/ORF		
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)

69 - 28/10