Vyúčtovanie konzultačnej činnosti konzultanta
k druhu došlých faktúr č.

Objednávka č.: **1175/800/PO 1780/2010/10** *Zo dňa: 21.12.2010*
Meno a priezvisko konzultanta:
Bydlisko:
Odbornosť: **pediatria**
Číslo zmluvy: **139/10** 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: Podpis konzultanta:

Popis prác vykonaných konzultantom:

Prácu prevzal: MUDr. Juliana Ščerbáková Dňa: 1. 2. 2011

Správa obsahuje záver, resp. jednoznačné stanovisko: áno nie

Výška odmeny: 100,-€ Slovom: JEDNOSTOTEUR

I. Vecné preskúmanie:

vedúci ODPNZS		
MUDr. Nataša Regendová	Dátum: 3. 2. 2011	Podpis:

Formálne preskúmanie:

Riaditeľ pobočky		
MUDr. Dušan Dzurjo, MPH	Dátum: 3. 2. 2011	Podpis:

Predbežná finančná kontrola:

Riaditeľ pobočky		
MUDr. Dušan Dzurjo, MPH	Dátum: 3. 2. 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)

3 2.