Vyúčtovanie konzultačnej činnosti konzultanta
k druhu došlých faktúr č.

Objednávka č.: *Zo dňa:* **08.03.2011**
Meno a priezvisko konzultanta :
Bydlisko:
Odbornosť:
Číslo zmluvy: Zo dňa:
Číslo účtu:

Názov poskytovateľa:
Sídlo poskytovateľa:
Miesto výkonu:
Meno a priezvisko pacienta, bydlisko, dátum narodenia:

Miesto a dátum: Podpis konzultanta:

Popis prác vykonaných konzultantom:
Prácu prevzal: MUDr. PTERBÁKOVÁ Dňa: 18.4.2011
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: 18.4.2011	Podpis:	

Formálne preskúmanie:

R/sekcie alebo R/pobočky			
MUDr. Dušan Dzurjo, MPH	Dátum: 20.4.2011	Podpis:	

Predbežná finančná kontrola:

R/sekcie alebo R/pobočky			
MUDr. Dušan Dzurjo, MPH	Dátum: 20.4.2011	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)

telefón: +421-55-2852 632 fax: +421-55-2852 600 e-mail: juliana.scerbakova@udzs.sk útvar: oddelenie dohľadu nad poskytovaním zdravotnej starostlivosti

Vyúčtovanie konzultačnej činnosti konzultanta
k druhu došlých faktúr č.

Objednávka č.: *Zo dňa:* **18.03.2011**
Meno a priezvisko konzultanta :
Bydlisko:
Odbornosť:
Číslo zmluvy: Zo dňa:
Číslo účtu:

Názov poskytovateľa:
Sídlo poskytovateľa:
Miesto výkonu:
Meno a priezvisko pacienta, bydlisko, dátum narodenia:

Miesto a dátum: Podpis konzultanta:

Popis prác vykonaných konzultantom:
Prácu prevzal: MUDr. ŠTEFBÁKOVÁ Dňa: 18.4.2011
Správa obsahuje záver, resp. jednoznačné stanovisko: ano nie
Výška odmeny: 100€ Slovom: jednosto eur

I. Vecné preskúmanie:

R/ODZS alebo vedúci skupiny vykonávajúcej dohľad			
MUDr.Nataša Regendová	Dátum: 18.4.2011	Podpis:	

Formálne preskúmanie:

R/sekcie alebo R/pobočky			
MUDr. Dušan Dzurjo, MPH	Dátum: 20.4.2011	Podpis:	

Predbežná finančná kontrola:

R/sekcie alebo R/pobočky			
MUDr. Dušan Dzurjo, MPH	Dátum: 20.4.2011	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)

telefón: +421-55-2852 632 fax: +421-55-2852 600 e-mail: juliana.scerbakova@udzs.sk útvar: oddelenie dohľadu nad poskytovaním zdravotnej starostlivosti

Vyúčtovanie konzultačnej činnosti konzultanta
k druhu došlých faktúr č.

Objednávka č.: *Zo dňa: 20.1.2011*
Meno a priezvisko konzultanta :
Bydlisko:
Odbornosť:
Číslo zmluvy: Zo dňa:
Číslo účtu:

Názov poskytovateľa:
Sídlo poskytovateľa:
Miesto výkonu:
Meno a priezvisko pacienta, dátum narodenia:

Miesto a dátum: Podpis konzultanta:

Popis prác vykonaných konzultantom:
Prácu prevzal: MUDr. REGENDOVÁ Dňa: 13.4. 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: 13.4. 2011	Podpis:

Formálne preskúmanie:

R/sekcie alebo R/pobočky		
MUDr. Dušan Dzurjo, MPH	Dátum: 18.4. 2011	Podpis:

Predbežná finančná kontrola:

R/sekcie alebo R/pobočky		
MUDr. Dušan Dzurjo, MPH	Dátum: 18.4. 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)

Vyúčtovanie konzultačnej činnosti konzultanta

k druhu došlých faktúr č.

Objednávka č.: *Zo dňa:* **17.1.2011**

Meno a priezvisko konzultanta :

Bydlisko:

Odbornosť:

Číslo zmluvy: Zo dňa:

Číslo účtu:

Názov poskytovateľa:

Sídlo poskytovateľa:

Miesto výkonu:

Meno a priezvisko pacienta, bydlisko, dátum narodenia:

Miesto a dátum: Podpis konzultanta:

Popis prác vykonaných konzultantom: **sko**

Prácu prevzal: **MUDr. Nataša Regendová** Dňa: 13. 4. 2011

Správa obsahuje záver, resp. jednoznačné stanovisko: áno nie

Výška odmeny: 100 € Slovom: jednosto eur

I. Vecné preskúmanie:

R/ODPNZS alebo vedúci skupiny vykonávajúcej dohľad		
MUDr. Nataša Regendová	Dátum: 13. 4. 2011	Podpis:

Formálne preskúmanie:

R/sekcie alebo R/pobočky		
MUDr. Dušan Dzurjo, MPH	Dátum: 13. 4. 2011	Podpis:

Predbežná finančná kontrola:

R/sekcie alebo R/pobočky		
MUDr. Dušan Dzurjo, MPH	Dátum: 13. 4. 2011	Podpis:

II. vypĺňa sekcia ekonomiky

Prípustnosť finančnej operácie:

R/SE alebo R/ORF		
Meno a priezvisko:	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)

Faktúra - účtovný doklad

Stran

DODÁVATEĽ

Univerzitná nemocnica L. Pasteura Košice
Rastislavova 43
041 90 Košice

IČO: 00606707 **DIČ:** 2021141969
IČ DPH: SK2021141969
Zriaďovacia listina MZ SR č. 1842/1990 - A/I - 2 zo dňa 18.12.1990

Číslo faktúry účtovného doklad **21103007(**

ODBERATEĽ
Úrad pre dohľad nad zdrav.star
Floriánska 19,P.O.BOX G-44
043 74 Košice
Slovensko

IČO: 30796482 DIČ: 2021904456
IČ DPH:

Peňažný ústav 1.: Štátna pokladnica Bratislava
Číslo účtu: 7000280550/8180
IBAN: SK0681800000007000280550 SWIFT SUBA SK BX

Vyhotovil: Katarína Pružinská
Telefón: 6153121
E-mail: eu@fnlp.sk

Úrad pre dohľad nad zdravotnou starostlivosťou
Pobočka Košice
Došlo: 26 -04- 2011
Číslo záznamu: Číslo spisu:
Prílohy: Vybavuje:

Platobné a dodacie podmienky:

Konštantný symbol:	03
Variabilný symbol	21103007
Forma úhrady:	Prevodný príl
Spôsob dopravy:	
Dátum vystavenia:	14.04.20
Dátum splatnosti:	14.05.20
Dátum dodania tovaru/služby:	31.03.20
Číslo objednávky odberateľa	

Popis	**Čias**
Faktúrujeme Vám na zákl.Zml.o poskyt.odbor.služieb č.800/36/2006 za vyk.prehl.mŕtvych za IV.Q 2010: Zdravotné služby - platené	58

Faktúra celkom		**58**
Centové vyrovnanie		**0**
Zálohové platby celkom		**0**
Spolu k úhrade	**EUR**	**58,**

Univerzitná nemocnica L. Pasteura Kos
Rastislavova 43
041 90 KOŠICE
-9-

pečiatka a podpis

Poznámka: Oslobodené od DPH v zmysle § 29 zákona č. 222/2004 Z.z. o DPH

17 - 800/36/2010

DODÁVATEĽ

Univerzitná nemocnica L. Pasteura Košice
Rastislavova 43
041 90 Košice

IČO: 00606707 **DIČ:** 2021141969
IČ DPH: SK2021141969
Zriaďovacia listina MZ SR č. 1842/1990 - A/I - 2 zo dňa 18.12.1990

Číslo faktúry účtovného doklad **211030070(**

ODBERATEĽ
Úrad pre dohľad nad zdrav.star
Floriánska 19,P.O.BOX G-44
043 74 Košice
Slovensko

IČO: 30796482 DIČ: 2021904456
IČ DPH:

Peňažný ústav 1.: Štátna pokladnica Bratislava
Číslo účtu: 7000280550/8180
IBAN: SK0681800000007000280550 SWIFT SUBA SK BX

Vyhotovil: Katarína Pružinská
Telefón: 6153121
E-mail: eu@fnlp.sk

Úrad pre dohľad nad zdravotnou starostlivosťou
Pobočka Košice
Došlo: 26 -04- 2011
Číslo záznamu: Číslo spisu:
Prílohy: Vybavuje:

Platobné a dodacie podmienky:

Konštantný symbol:	03(
Variabilný symbol	21103007(
Forma úhrady:	Prevodný príka
Spôsob dopravy:	
Dátum vystavenia:	14.04.201
Dátum splatnosti:	14.05.201
Dátum dodania tovaru/služby:	31.03.201
Číslo objednávky odberateľa	

Popis	**Čiast**
Faktúrujeme Vám na zákl.Zml.o poskyt.odbor.služieb č.800/36/2006 za vyk.prehl.mŕtvych za I.Q 2011: Zdravotné služby - platené	1 097,(

Faktúra celkom		**1 097,(**
Centové vyrovnanie		**0,(**
Zálohové platby celkom		**0,(**
Spolu k úhrade	**EUR**	**1 097,(**

Univerzitná nemocnica L. Pasteura Košice
Rastislavova 43
041 90 KOŠICE
-9-

pečiatka a podpis

Poznámka: Oslobodené od DPH v zmysle § 29 zákona č. 222/2004 Z.z. o DPH

RR 82 203 631