Klinički bolnički centar Split (029602963)
21000 SPLIT, Spinčićeva 1
OIB: **51401063283**
Telefon: 021 556 111
Fax: 021 556 098
Broj računa: HR1210010051863000160
KIR Klinika za kirurgiju

Devizni račun: Hrvatska narodna banka
SWIFT(BIC): NBHRHR2X
IBAN: HR1210010051863000160

KIR Odjel za hepatobiliopankreatičnu kirurgiju

RAČUN ZA UČEŠĆE br. 20241722361

Prezime i ime: **BARIĆ DRAGICA**
Adresa: **BAGULOVA ULICA K.NOVI 7**
21217 KAŠTEL ŠTAFILIĆ

Datum rođenja: **06.11.1951**
MBO: **139211185**
Bolničko liječenje: **20.08.2024 - 24.08.2024**
Prijem broj: **2024032782**
OIB: **57650975884**

Prilikom uplate navedite poziv na broj (OBAVEZAN PODATAK): **65 7005-302-26418-1722361**

Šifra i naziv usluge/materijala
G02B - Veliki postupci na tankom i debelom crijevu bez vrlo teških KK

ŠIMUNOVIĆ MARGITA

Potpis osobe koja je izvršila obračun

Ukupno učešće:	**530,88 EUR**
Naplaćeno:	**0,00 EUR**
Za platiti:	**530,88 EUR**

MARKO JUKIĆ, dr.med.

M.P.

Potpis odgovorne osobe

Datum izdavanja računa: **26.08.2024. 14:59**
Mjesto izdavanja računa: SPLIT

Način plaćanja:
Virman: 530,88 EUR

Platilac:
BARIĆ DRAGICA

Iznos od **530,88** EUR **pacijent** je dužan platiti u roku od 15 dana od datuma izdavanja računa na šalteru bolnice ili uplatnicom na žiro račun br. HR1210010051863000160. Model i poziv na broj: **65 7005-302-26418-1722361**

Preuzeo dana: _____

Potpis pacijenta

Porez na dodanu vrijednost nije zaračunat u skladu sa člankom 39. stavka 1, točka b) Zakona o porezu na dodanu vrijednost ("Narodne novine" br 73/13). Račun je informatički obrađen u skladu s člankom 6. Zakona o računovodstvu, pravovaljan je bez potpisa i pečata ustanove. Upozorenje: U slučaju neispunjenja dospjele novčane obveze, vjerovnik može zatražiti određivanje ovrhe na temelju vjerodostojne isprave, sukladno čl.31. st.3. Ovršnog zakona (NN 93/14).

Klinički bolnički centar Split (029602963)
21000 SPLIT, Spinčićeva 1
OIB: **51401063283**
Telefon: 021 556 111
Fax: 021 556 098
Broj računa: HR1210010051863000160
KIR Klinika za kirurgiju

Devizni račun: Hrvatska narodna banka
SWIFT(BIC): NBHRHR2X
IBAN: HR1210010051863000160

KIR Odjel za hepatobiliopankreatičnu kirurgiju

RAČUN ZA UČEŠĆE br. 20241722361

Prezime i ime: **BARIĆ DRAGICA**
Adresa: **BAGULOVA ULICA K.NOVI 7**
21217 KAŠTEL ŠTAFILIĆ

Datum rođenja: **06.11.1951**
MBO: **139211185**
Bolničko liječenje: **20.08.2024 - 24.08.2024**
Prijem broj: **2024032782**
OIB: **57650975884**

Prilikom uplate navedite poziv na broj (OBAVEZAN PODATAK): **65 7005-302-26418-1722361**

EUR =530,88

=530,88

BARIĆ DRAGICA
BAGULOVA ULICA
K.NOVI 7
21217 KAŠTEL

HR1210010051863000160

BARIĆ DRAGICA

HR1210010051863000160

KBC SPLIT
Spinčićeva 1
21000 SPLIT

65
88

7005-302-26418-1722361

Sudjelovanje u troškovima Z.Z. po računu br. 2024011722361

7005-302-26418-1722361

Sudjelovanje u troškovima Z.Z. po računu br. 2024011722361

Datum dospijeća: 10.09.2024