



Koprivnica, 21.01.2026

Tel: +385 48 251 313

IBAN: HR8623860021100505335

SWIFT CODE: PDKCHR2X

OIB: HR44899993850

Vaša šifra: 00000

OIB / VATID: 83658326057

KAŠIĆ ROBERT

ULICA HUGA EHRLICHA 9

10000 ZAGREB

Hrvatska

Izvod otvorenih stavaka: 2026OP0000001

Uvidom u našu dokumentaciju utvrdili smo da na dan 21.01.2026. dugujete navedene iznose:

Broj dokumenta	Datum izdavanja	Valuta plaćanja	Poziv na broj plaćanja	Za plaćanje	Plaćeno	Dugovanje
2025840390745	28.08.2025	28.08.2025	HR00 2025-840390745	259,92	0,00	259,92
UKUPNO EUR:				259,92	0,00	259,92

U slučaju neplaćanja, ovaj izvod može poslužiti kao vjerodostojna isprava za određivanje ovrhe.

Rukovoditelj Odsjeka za računovodstvo i financije

Silvija Gjurišević, mag.oec.



Zamjenica ravnateljica

Ivana Trstenjak, dipl.oec.



Koprivnica, 19.11.2025

Tel: +385 48 251 313

IBAN: HR8623860021100505335

SWIFT CODE: PDKCHR2X

OIB: HR4489993850

Vaša šifra: 00000

OIB / VATID: 83658326057

KAŠIĆ ROBERT

ULICA HUGA EHRLICHA 9

10000 ZAGREB

Hrvatska

Opomena pred ovrhu: 2025OP0000026

Uvidom u našu dokumentaciju utvrdili smo da na dan 19.11.2025. dugujete navedene iznose:

Broj dokumenta	Datum izdavanja	Valuta plaćanja	Poziv na broj plaćanja	Za plaćanje	Plaćeno	Dugovanje
2025840390745	28.08.2025	28.08.2025	HR00 2025-840390745	259,92	0,00	259,92
UKUPNO EUR:				259,92	0,00	259,92

Ovim Vas putem podsjećamo na navedeno dugovanje i pozivamo Vas da isto u roku od 8 dana po primitku ove opomene podmirite na blagajni Opće bolnice "Dr. Tomislav Bardek" Koprivnica ili na žiro račun IBAN broj: HR8623860021100505335. Kako bi izbjegli dodatne troškove ovrhe radi prisilne naplate potraživanja, pozivam Vas da postupite po ovoj opomeni, a u slučaju potrebe i eventualnih nejasnoća možete nas kontaktirati na telefon broj: 048/251-313.

Rukovoditelj Odsjeka za računovodstvo i financije

Silvija Gjurišević, mag.oec.

Zamjenica ravnateljja

Ivana Trstenjak, dipl.oec.

Opća bolnica "Dr. Tomislav Bardek" 2137-84 Koprivnica

Primljeno:	04-12-2025	
Klasifikacijska oznaka	Uredbeni broj	
401-02/25-01/35	15-25-11	
Org. jed.	Pri.	Vrij.



NALOG ZA NACIONALNA PLAĆANJA

PLATITELJ (naziv/ime i adresa): KAŠIĆ ROBERT ULICA HUGA EHRLICHA 9 10000 ZAGREB	Hitno: <input type="checkbox"/> Valuta plaćanja: EUR Iznos: =259,92 IBAN ili broj računa platitelja: Model: Poziv na broj platitelja: IBAN ili broj računa primatelja: HR8623860021100505335 Model: HR00 2025-840390745 Šifra: OTHR Opis plaćanja: Uplata po računu br.: 2025840390745 Datum izvršenja:
PRIMO Opća bolnica "Dr. Tomislav Bardek" Koprivnica Željka Selinger 1 48000 Koprivnica	Pečat korisnika PU Potpis korisnika PU

Valuta i iznos: EUR =259,92 KAŠIĆ ROBERT Model i poziv na broj platitelja: IBAN (račun) primatelja: HR8623860021100505335 Model i poziv na broj primatelja: HR00 2025-840390745 Opis plaćanja: Uplata po računu br.: 2025840390745	Ovjera
---	--------



Croatian Post Inc. /
Republika Hrvatska

ADVICE of receipt/of delivery/of payment
POVRATNICA — Obavijest o prijmu/uručenju/isplati

P-21/CN 07

On postal service
Poštanska služba

Stamp of the office returning the advice
Otisak žiga poštanskog ureda
koji vraća obavijest

AR

Return to
Vratiti

Name

Ime i prezime ili naziv tvrtke

Street and N°

Ulica i br.

Locality and country

Mjesto i država

OPĆA BOLNICA
DR. TOMISLAV BARDEK
ŽELJKA SELINGERA 1
48000 KOPRIVNICA

To be filled in by the sender
Ispunjava pošiljatelj

Op.

Office of posting
Prijamni poštanski ured

Date
Datum

12 5 - 11 - 2025

2 0

Addressee of the item
Primateelj pošiljke

ROBERT KAŠIĆ, ULICA
HUGA EHRLICH 3, 10000 ZAGREB

Nature of the item/Vrsta pošiljke

- ☒ Registered
Preporučena
☐ Postal parcel
Paket
☐ Insured letter
Vrijednosna pošiljka

N° of item
Br. pošiljke

AR RG 36 289 851 0 HR

Amount
Iznos

☐ Moneyorder
Uputnica

Amount
Iznos

Meets on a destination/Ispunjava se na odredištu

The item mentioned above has been duly

Gore navedena pošiljka

☐ delivered
uručena je

☐ paid
isplaćena je

Date
Datum

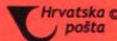
2 0

Signature*
Potpis*

* The advice may be signed by the addressee or, if the regulations of the country of destination so provide, by another authorized person.

* Ovu obavijest može potpisati primatelj ili, ako to propisi određene države dopuštaju, druga ovlaštena osoba ili zaposlenik određeno poštanskog ureda.

Ozn. za narudžbu: 6/2024





Opća bolnica "Dr. Tomislav Bardek" Koprivnica

Željka Selinger 1
48000 Koprivnica, HRVATSKA

Opća bolnica "Dr. Tomislav Bardek" 2137-84 Koprivnica

Primljeno:	30-09-2025	
Klasifikacijska oznaka	Urudžbeni broj:	
401-02	25-11/30	15-25-28
Org. jed.	Prih.	Vrij.

Koprivnica, 16.09.2025
Vaša šifra: 00000
OIB / VATID: 83658326057

KAŠIĆ ROBERT

ULICA HUGA EHRLICHA 9
10000 ZAGREB
Hrvatska

1. opomena: 2025OP0000021

Uvidom u našu dokumentaciju utvrdili smo da na dan 16.09.2025. dugujete navedene iznose:

Broj dokumenta	Datum izdavanja	Valuta plaćanja	Poziv na broj plaćanja	Za plaćanje	Plaćeno	Dugovanje
2025840390745	28.08.2025	28.08.2025	HR00 2025-840390745	259,92	0,00	259,92
UKUPNO EUR:				259,92	0,00	259,92

Ovim Vas putem podsjećamo na navedeno dugovanje i pozivamo Vas da isto u roku od 8 dana po primitku ove opomene podmirite na blagajni Opće bolnice "Dr. Tomislav Bardek" Koprivnica ili na žiro račun IBAN broj: HR8623860021100505335. Kako bi izbjegli dodatne troškove ovrhe radi prisilne naplate potraživanja, pozivam Vas da postupite po ovoj opomeni, a u slučaju potrebe i eventualnih nejasnoća možete nas kontaktirati na telefon broj: 048/251-313.

Rukovoditelj Odsjeka za računovodstvo i financije

Silvija Gjurišević, mag.oec.



Zamjenica ravnateljica

Ivana Trstenjak, dipl.oec.

NALOG ZA NACIONALNA PLAĆANJA

PLATITELJ (naziv/ime i adresa): KAŠIĆ ROBERT ULICA HUGA EHRLICHA 9 10000 ZAGREB	Hitno: <input type="checkbox"/> Valuta plaćanja: EUR nos: =259,92 IBAN ili broj računa platitelja: Model: Poziv na broj platitelja: IBAN ili broj računa primatelja: HR8623860021100505335 Model: HR00 Poziv na broj primatelja: 2025-840390745 Šifra namjene: OTHR Opis plaćanja: Uplata po računu br.: 2025840390745 Datum izvršenja:
PRIMATELJ (naziv/ime i adresa): Opća bolnica "Dr. Tomislav Bardek" Koprivnica Adresa: Željka Selinger 1 48000 Koprivnica	Pečat korisnika PU Potpis korisnika PU

Valuta i iznos: EUR =259,92 IBAN (račun) platitelja ili Platelja: KAŠIĆ ROBERT Model i poziv na broj platitelja: IBAN HR8623860021100505335 Model HR002025-840390745 Opis plaćanja: Uplata po računu br.: 2025840390745 Ovjera
--

USTANOVA:

OPĆA BOLNICA Dr. Tomislav Bardek, Koprivnica

CENTAR ZA HITNU MEDICINU-OHBP

Upis Pacijenta

Matični broj: 0659916

OIB: 44899993850

EORI:

Žiro račun: HR8623860021100505335

Telefon: (048)251-000

Devizni račun:

Opća bolnica "Dr. T. Bardek"

Broj:

SWIFT(BIC): PDKCHR2X

IBAN: HR8623860021100505335

RAČUN br. 20250390745

(NIJE NAPLAĆEN)

Prezime i ime: **KAŠIĆ ROBERT**

Datum rođenja: 19.11.1997

OIB: 83658326057

EORI:

Adresa: 48000 KOPRIVNICA, P. MIŠKINE 23

Prijem br.: 2025 / 0212175



Prilikom uplate navedite poziv na broj (OBAVEZAN PODATAK): **00 2025-840390745**

Šifra	Naziv usluge/materijala	Količina	PDV%	Cijena	Ukupna cijena
N02BB02042	ALKAGIN 5ML	1,00	0,00	0,4663	0,47
B05BB01071	IZOTONIČNA NACL 0.9 % 100ML BRAUN	1,00	0,00	0,8400	0,84
A03FA01051	METOKLOPRAMIDKLORID HAMELN 10x5 mg/ml	1,00	0,00	0,4610	0,46
A02BC02073	PANTOPRAZOL KALCEKS otop. za inj.,boč.stakl.	1,00	0,00	1,9341	1,93
Ukupno materijali:					3,70
SK031	Postavljanje perifernog venskog puta	1,00	0,00	16,9800	16,98
SK034	Primjena infuzije	1,00	0,00	12,1200	12,12
LB005	Kompletna krvna slika na hematološkom brojaču -	1,00	0,00	15,2800	15,28
LB041	Glukoza - serum	1,00	0,00	4,8000	4,80
LB048	Ureja - serum/plazma	1,00	0,00	4,8000	4,80
LB113	Alfa-amilaza - serum/plazma	1,00	0,00	5,2400	5,24
LB116	Alfa-amilaza - mokraća	1,00	0,00	4,8000	4,80
LB200	Kalij - serum/plazma/mokraća/puna krv	1,00	0,00	5,2400	5,24
LB243	C-reaktivni protein - serum/plazma	1,00	0,00	10,9000	10,90
LB558	Sediment - mikroskopski pregled mokraće	1,00	0,00	7,6400	7,64
LB560	Fizikalni i kemijski pregled mokraće	1,00	0,00	5,9000	5,90
LB001	Uzimanje urina	1,00	0,00	1,5600	1,56
LB003	Uzimanje krvi iz vene	1,00	0,00	6,6800	6,68
SK117	Prvi složeni pregled doktora medicine	1,00	0,00	56,5000	56,50
SK121	Neinvazivni nadzor vitalnih funkcija	1,00	0,00	76,8800	76,88
SK139	Trijaža u objedinjenom hitnom bolničkom prijemu	1,00	0,00	20,9000	20,90
Ukupno DTP:					256,22

SVEUKUPNO:

259,92 EUR

IVANA ADŽAGA

Izdalo/la

Potpis

Datum usluge: **28.08.2025**

Datum izdavanja računa: **28.08.2025**

Preuzeo dana:

USTANOVA:

OPĆA BOLNICA Dr. Tomislav Bardek, Koprivnica

CENTAR ZA HITNU MEDICINU-OHBP

Upis Pacijenta

Matični broj: 0659916

OIB: 44899993850

EORI:

Žiro račun: HR8623860021100505335

Telefon: (048)251-000

Devizni račun:

Opća bolnica "Dr. T. Bardek"

Broj:

SWIFT(BIC): PDKCHR2X

IBAN: HR8623860021100505335

RAČUN br. 20250390745

(NIJE NAPLAĆEN)

Način plaćanja:

Virman: 259,92 EUR

Platilac: KAŠIĆ ROBERT



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). Upozorenje: U slučaju neispunjenja dospelje novčane obveze, vjerovnik može zatražiti određivanje ovrhe na temelju vjerodostojne isprave, sukladno čl.31. st.3. Ovršnog zakona (NN 93/14). Iznos od **259,92 EUR pacijent** je dužan platiti u roku od 8 dana na blagajni bolnice ili uplatnicom na žiro račun br. HR8623860021100505335. Model i poziv na broj: **00 2025-840390745**