

OPĆA BOLNICA VARAŽDIN

42000 VARAŽDIN, Ivana Meštrovića 1

OIB: 59638828302

Šalter: Kirurgija Varaždin

Telefon: 042 393000

Fax:

Broj računa: HR4723600001102709395

Devizni račun:

Zagrebačka banka d.d.

SWIFT(BIC):

IBAN: HR4723600001102709395

RAČUN ZA UČEŠĆE br. 20210212955

Prezime i ime : **MAJCENović DAMIR**

Datum rođenja : **17.03.1961.**

Adresa : **BOSANSKA ULICA 39
42000 VARAŽDIN**

Prijem br. 2021 / 0105882

OIB : 05977984954

MBO : 149111535

Prilikom uplate navedite poziv na broj (OBAVEZAN PODATAK): **00 2021-840212955**

Datum usl.	Radilište	Iznos
I ifra	Naziv usluge/materijala	Količina
09.04.2021.	1030201 Traumatologija	45,53
	Sudjelovanje u troškovima zdravstvene zaštite (participacija)	
09.04.2021.	1140001 Radiološka ordinacija	4,47
	Sudjelovanje u troškovima zdravstvene zaštite (participacija)	

KARLICA IVONA

Potpis osobe koja je izvršila obračun

*Ravnatelj, dr. sc. Nenad Kudelić
dr.med.*

Ukupno učešće:

50,00HRK

Naplaćeno:

0,00HRK

Za platiti:

50,00HRK

= 6,64 €

Potpis odgovorne osobe

M.P.

Datum izdavanja računa: 09.04.2021. 12:22

Mjesto izdavanja računa: VARAŽDIN

Način plaćanja:

Virman: 50,00 HRK

Platilac:

MAJCENović DAMIR

Iznos od **50,00 HRK** **pacijent** je dužan platiti u roku od 8 dana na šalteru bolnice ili uplatnicom na žiro račun br. HR4723600001102709395. Model i poziv na broj: **00 2021-840212955**

Preuzeo dana: _____

Potpis pacijenta

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