

Klinička bolnica Merkur

10000 ZAGREB, Zajčeva 19

OIB: 25883882856

Šalter: Urologija

Telefon: 01/2431-390

Fax: 01/2431-068

Broj računa: HR1210010051863000160

Devizni račun:

Hrvatska narodna banka

SWIFT(BIC): NBHRHR2X

IBAN: HR1210010051863000160

RAČUN ZA UČEŠĆE br. 21-0225094Prezime i ime :**ŠĆURIC DAMIR**Adresa :**ULICA DIVKA BUDAKA 9/B**
10000 ZAGREBDatum rođenja : **23.08.1997.**

Prijem br. 2021 / 0102081

OIB: 32177611901

MBO: 159583015

Prilikom uplate navedite poziv na broj (OBAVEZAN PODATAK): **65 7005-302-26387-0225094**

Datum usl.	Radilište	Iznos
Šifra	Naziv usluge/materijala	Količina
29.04.2021.	11201 Hitna urološka ambulanta	28,40
SK117	Prvi složeni pregled doktora medicine specijalista/subspecijalista	1,00

*Burazer Tea***Ukupno učešće:**

3,77 EUR

28,40 HRK**Naplaćeno:**

0,00 EUR

0,00 HRK

M.P.

Za platiti:

3,77 EUR

28,40 HRK

Potpis osobe koja je izvršila obračun

izv.prof.dr.sc. Mario Starešinić,
dr.med.

Potpis odgovorne osobe

Tečaj: 7,53450

Datum izdavanja računa: 30.04.2021. 00:37

Mjesto izdavanja računa: ZAGREB

Način plaćanja:

Virman: 28,40 HRK

Platilac:

ŠĆURIC DAMIR

Iznos od **28,40 HRK** **pacijent** je dužan platiti u roku od 8 dana na šalteru bolnice ili uplatnicom na žiro račun br. HR1210010051863000160. Model i poziv na broj: **65 7005-302-26387-0225094**

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).

Klinička bolnica Merkur

10000 ZAGREB, Zajčeva 19

OIB: 25883882856

Šalter: Urologija

Telefon: 01/2431-390

Fax: 01/2431-068

Broj računa: HR1210010051863000160

Devizni račun:

Hrvatska narodna banka

SWIFT(BIC): NBHRHR2X

IBAN: HR1210010051863000160

RAČUN ZA UČEŠĆE br. 21-0225094Prezime i ime : **ŠĆURIC DAMIR**Adresa : **ULICA DIVKA BUDAKA 9/B
10000 ZAGREB**Datum rođenja : **23.08.1997.**

Prijem br. 2021 / 0102081

OIB: 32177611901

MBO: 159583015

Prilikom uplate navedite poziv na broj (OBAVEZAN PODATAK): **65 7005-302-26387-0225094**ŠĆURIC DAMIR
ULICA DIVKA BUDAKA
9/B
10000 ZAGREB

HRK

=28,40

=28,40

ŠĆURIC DAMIR

HR1210010051863000160

HR1210010051863000160

Klinička bolnica 65
Merkur
Zajčeva 19
10000 ZAGREB 887005-302-26387-0225094
Sudjelovanje u troškovima Z.Z.
po računu br. 21-8402250947005-302-26387-0225094
Sudjelovanje u
troškovima Z.Z. po
računu br.
21-840225094

Datum dospijeca: 08.05.2021