

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. 20230294620

Prezime i ime : **PAVLIČEVIĆ MARTIN**

Datum rođenja : **30.03.1997.**

Adresa : **TOPLIČKA ULICA 210, GORNJI KNEGINEC
42204 TURČIN**

Prijem br. 2023 / 0147345

OIB : 79807522371

MBO : 155858577

Prilikom uplate navedite poziv na broj (OBAVEZAN PODATAK): **00 2023-840294620**

Datum usl. Radilište		Iznos
I ifra	Naziv usluge/materijala	Količina
14.04.2023.	1030201 Traumatologija	3,82
Sudjelovanje u troškovima zdravstvene zaštite (participacija)		

BIZEK DARIO

Potpis osobe koja je izvršila obračun

*Ravnatelj Dr.sc. DAMIR POLJAK,
mag.soc.geront.*

Ukupno učešće:

3,82EUR

Naplaćeno:

0,00EUR

Za platiti:

3,82EUR

Potpis odgovorne osobe

M.P.

Datum izdavanja računa: 14.04.2023. 13:30

Mjesto izdavanja računa: VARAŽDIN

Način plaćanja:

Virman: 3,82 EUR

Platilac:

PAVLIČEVIĆ MARTIN

Iznos od **3,82 EUR** **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 2023-840294620**

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).