

Klinički bolnički centar Split (029602963)

21000 SPLIT, Spinčićeve 1

OIB: 51401063283

Telefon: 021 556 111

Fax: 021 556 098

Broj računa: HR1210010051863000160

NKR Zavod za neurokirurgiju

Devizni račun: Hrvatska narodna banka

SWIFT(BIC): NBHRHR2X

IBAN: HR1210010051863000160

NKR Odjel za neurokirurgiju-endokranijska kirurgija

RAČUN ZA UČEŠĆE br. 20240874048

Prezime i ime: NOVAK MIVIAN
Adresa: VUKOVARSKA 4
21217 KAŠTEL ŠTAFILIĆ

Datum rođenja: 06.07.1983
MBO: 139267890
Bolničko liječenje: 17.04.2024 - 19.04.2024
Prijem broj: 2024015566
OIB: 33762711828

Prilikom uplate navedite poziv na broj (OBAVEZAN PODATAK): 65 7005-302-26418-0874048

Šifra i naziv usluge/materijala

B78B - Intrakranijska ozljeda bez vrlo teških ili teških KK

ŠAMADAN BRANKA

Ukupno učešće: 301,13 EUR
Naplaćeno: 0,00 EUR
Za platiti: 301,13 EUR

Potpis osobe koja je izvršila obračun

Prof.prim.dr.sc. JULIJE

M.P.

MEŠTROVIĆ, dr.med.

Potpis odgovorne osobe

Datum izdavanja računa: 25.04.2024. 07:07

Mjesto izdavanja računa: SPLIT

Način plaćanja:

Virman: 301,13 EUR

Platilac:

NOVAK MIVIAN

Iznos od 301,13 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 7005-302-26418-0874048

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 dospelje 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, Spinčićeve 1

OIB: 51401063283

Telefon: 021 556 111

Fax: 021 556 098

Broj računa: HR1210010051863000160

NKR Zavod za neurokirurgiju

Devizni račun: Hrvatska narodna banka

SWIFT(BIC): NBHRHR2X

IBAN: HR1210010051863000160

NKR Odjel za neurokirurgiju-endokranijska kirurgija

RAČUN ZA UČEŠĆE br. 20240874048

Datum rođenja:

MBO:

Bolničko liječenje:

Prijem broj:

OIB:

06.07.1983

139267890

17.04.2024 - 19.04.2024

2024015566

33762711828

Prezime i ime:

Adresa:

NOVAK MIVIAN

VUKOVARSKA 4

21217 KAŠTEL ŠTAFILIĆ

Prilikom uplate navedite poziv na broj (OBAVEZAN PODATAK): 65 7005-302-26418-0874048

NOVAK MIVIAN		EUR	=301,13	=301,13
VUKOVARSKA 4				NOVAK MIVIAN
21217 KAŠTEL				
ŠTAFILIĆ				
		HR1210010051863000160		HR1210010051863000160
KBC SPLIT	65	7005-302-26418-0874048		7005-302-26418-0874048
Spinčićeve 1		Sudjelovanje u troškovima Z.Z.		Sudjelovanje u
21000 SPLIT	88	po računu br. 2024010874048		troškovima Z.Z. po
				računu br.
				2024010874048



Datum dospijeća: 10.05.2024