

OPĆA BOLNICA VARAŽDIN

42000 VARAŽDIN, Ivana Meštrovića 1

OIB: 59638828302

Šalter: Urologija Varaždin

Telefon: 042 393000

Fax:

Broj računa: HR4723600001102709395

Devizni račun:

Zagrebačka banka d.d.

SWIFT(BIC):

IBAN: HR4723600001102709395

RAČUN ZA UČEŠĆE br. 20240316730

Prezime i ime : PETROVIĆ GORAN

Datum rođenja : 22.03.1990.

Adresa : ULICA GRADA KOBLENZA 7
42000 VARAŽDIN

Prijem br. 2024 / 0160294

OIB : 97772697478

MBO : 150508470

Prilikom uplate navedite poziv na broj (OBAVEZAN PODATAK): 00 2024-840316730

Datum usl.	Radilište	Iznos
I ifra	Naziv usluge/materijala	Količina
16.04.2024.	1200603 Urološka ordinacija 2	6,57
	Sudjelovanje u troškovima zdravstvene zaštite (participacija)	

KRPAN PETRA

Ukupno učešće: 6,57EUR

Potpis osobe koja je izvršila obračun Naplaćeno: 0,00EUR

Ravnatelj Doc. dr. sc. DAMIR Za platiti: 6,57EUR
POLJAK, mag.soc.geront.

Potpis odgovorne osobe M.P.

Datum izdavanja računa: 16.04.2024. 12:44
Mjesto izdavanja računa: VARAŠDIN

Način plaćanja:

Virman: 6,57 EUR

Platilac:

PETROVIĆ GORAN

Iznos od 6,57 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 2024-840316730

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 ovrhe na temelju vjerodostojne isprave, sukladno Č.31. st.3. Ovršnog zakona (NN 93/14).