Klinička bolnica Merkur
10000 ZAGREB, Zajčeva 19
OIB: 25883882856
Šalter: SKVV
Telefon: 01/2353800
Fax: 01/2431-068
Broj računa: HR1210010051863000160

Devizni račun:
Hrvatska narodna banka
SWIFT(BIC): NBHRHR2X
IBAN: HR1210010051863000160

RAČUN ZA UČEŠĆE br. 21-0409611

Prezime i ime :**QENAJ FATMIR**

Adresa :**MIRAMARSKA CESTA 15/B**
10000 ZAGREB

Datum rođenja : **22.12.1979.**
Prijem br. 2021 / 0179502

OIB: 27706811927
MBO: 158511934

Prilikom uplate navedite poziv na broj (OBAVEZAN PODATAK): **65 7005-302-26387-0409611**

Datum usl.	**Radilište**		**Iznos**
Šifra	Naziv usluge/materijala	Količina	
04.08.2021.	**30312 Oftalmološka 1**		**105,20**
OL012	Fluoresceinska angiografija	1,00	

Šplajt Vesna

Ukupno učešće:	13,96 EUR	**105,20 HRK**
Naplaćeno:	0,00 EUR	**0,00 HRK**
M.P. **Za platiti:**	13,96 EUR	**105,20 HRK**

Potpis osobe koja je izvršila obračun

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

Potpis odgovorne osobe

Tečaj: 7,53450

Datum izdavanja računa: 04.08.2021. 11:44

Mjesto izdavanja računa: ZAGREB

Način plaćanja:
Virman: 105,20 HRK

Platilac:
QENAJ FATMIR

Iznos od **105,20** 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 7005-302-26387-0409611**

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: SKVV
Telefon: 01/2353800
Fax: 01/2431-068
Broj računa: HR1210010051863000160

Devizni račun:
Hrvatska narodna banka
SWIFT(BIC): NBHRHR2X
IBAN: HR1210010051863000160

RAČUN ZA UČEŠĆE br. 21-0409611

Prezime i ime : **QENAJ FATMIR**
Adresa : **MIRAMARSKA CESTA 15/B**
10000 ZAGREB

Datum rođenja : **22.12.1979.**
Prijem br. 2021 / 0179502

OIB: 27706811927
MBO: 158511934

Prilikom uplate navedite poziv na broj (OBAVEZAN PODATAK): **65 7005-302-26387-0409611**

HRK =105,20 =105,20

QENAJ FATMIR
MIRAMARSKA CESTA
15/B
10000 ZAGREB

QENAJ FATMIR

HR1210010051863000160 HR1210010051863000160

Klinička bolnica Merkur
Zajčeva 19
10000 ZAGREB

65 7005-302-26387-0409611 7005-302-26387-0409611

88 Sudjelovanje u troškovima Z.Z. po računu br. 21-840409611 Sudjelovanje u troškovima Z.Z. po računu br. 21-840409611



Datum dospijeća: 12.08.2021