OPĆA BOLNICA VARAŽDIN
42000 VARAŽDIN, Ivana Meštrovića 1
OIB: 59638828302
Šalter: Oftalmologija Varaždin
Telefon: 042 393000
Fax:
Broj računa: HR4723600001102709395

Devizni račun:
Zagrebačka banka d.d.
SWIFT(BIC):
IBAN: HR4723600001102709395

RAČUN ZA UČEŠĆE br. 20220702196

Prezime i ime : **MUŽEK IVAN**
Datum rođenja : **09.09.1993.**
Adresa : **MALI VRH 431/C, VARAŽDIN BREG**
42204 TURČIN
Prijem br. 2022 / 0351279
OIB : 63491986483
MBO :

Prilikom uplate navedite poziv na broj (OBAVEZAN PODATAK): **00 2022-840702196**

Datum usl.	Radilište		Iznos
Šifra	Naziv usluge/materijala	Količina	
12.10.2022.	**1190703**	**Hitna oftalmologija**	**37,42**
	Sudjelovanje u troškovima zdravstvene zaštite (participacija)		

RIBIĆ PETRA

Potpis osobe koja je izvršila obračun

Ravnatelj DAMIR POLJAK, mag.soc.geront.

Ukupno učešće:	**37,42HRK**
Naplaćeno:	**0,00HRK**
Za platiti:	**37,42HRK**

=4,97 €

M.P.

Potpis odgovorne osobe

Datum izdavanja računa: 12.10.2022. 08:13
Mjesto izdavanja računa: VARAŽDIN

Način plaćanja:
Virman: 37,42 HRK
Platilac:
MUŽEK IVAN

Iznos od **37,42** HRK **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 2022-840702196**

Preuzeo dana: _____

_____

Potpis pacijenta

Porez na dodanu vrijednost nije zaračunat u skladu sa članom 39. stavka 1, tačka b) Zakona o porezu na dodanu vrijednost ("Narodne novine" br 73/13). Račun je informatički obračen u skladu s članom 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).