

OPĆA BOLNICA NOVA GRADIŠKA

35400 NOVA GRADIŠKA, Josipa Jurja Strossmayera 17A

OIB: 71630358814

Šalter: NG Interna

Telefon: (035) 217 -900

Fax:

Broj računa: HR9023600001102629081

Devizni račun:

Zagrebačka banka d.d. Zagreb

SWIFT(BIC): ZABHR2X

IBAN: HR9023600001102629081

RAČUN ZA UČEŠĆE br. 20210148028Prezime i ime: **IVANIŠEVIĆ MANDA**Adresa: **POŽEŠKA 3****34322 BRESTOVAC**Datum rođenja: **25.11.1964.**

Prijem br. 2021 / 0017075

OIB: 53859497104

MBO: 106492767

Prilikom uplate navedite poziv na broj (OBAVEZAN PODATAK): **00 2021-840148028**

Datum usl.	Radilište	Iznos
Šifra	Naziv usluge/materijala	Količina
09.06.2021.	2010002-11 Interna dnevna bolnica	20,43
	Sudjelovanje u troškovima zdravstvene zaštite (participacija)	
09.06.2021.	2010160-11 EKG	8,05
	Sudjelovanje u troškovima zdravstvene zaštite (participacija)	
09.06.2021.	2500000-11 Radiologija	9,17
	Sudjelovanje u troškovima zdravstvene zaštite (participacija)	
09.06.2021.	25531 Hematologija	201,81
	Sudjelovanje u troškovima zdravstvene zaštite (participacija)	
09.06.2021.	473-2 Koagulacija	147,79
	Sudjelovanje u troškovima zdravstvene zaštite (participacija)	

Milinović Katarina

Ukupno učešće:

387,25 HRK

Naplaćeno:

0,00 HRK

M.P. **Za platiti:**

387,25 HRK

Potpis osobe koja je izvršila obračun

ravnatelj Josip Kolodziej, dr.med.

Potpis odgovorne osobe

Datum izdavanja računa: 11.06.2021. 10:45

Mjesto izdavanja računa: NOVA GRADIŠKA

Način plaćanja:

Virman: 387,25 HRK

Platilac:

IVANIŠEVIĆ MANDA

Iznos od **387,25 HRK** **pacijent** je dužan platiti u roku od 8 dana na šalteru bolnice ili uplatnicom na žiro račun br. HR9023600001102629081. Model i poziv na broj: **00 2021-840148028**

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).

OPĆA BOLNICA NOVA GRADIŠKA

35400 NOVA GRADIŠKA, Josipa Jurja Strossmayera 17A

OIB: 71630358814

Šalter: NG Interna

Telefon: (035) 217 -900

Fax:

Broj računa: HR9023600001102629081

Devizni račun:

Zagrebačka banka d.d. Zagreb

SWIFT(BIC): ZABHR2X

IBAN: HR9023600001102629081

RAČUN ZA UČEŠĆE br. 20210148028

Prezime i ime : **IVANIŠEVIĆ MANDA**

Adresa : **POŽEŠKA 3**

34322 BRESTOVAC

Datum rođenja : **25.11.1964.**

Prijem br. 2021 / 0017075

OIB: 53859497104

MBO: 106492767

Prilikom uplate navedite poziv na broj (OBAVEZAN PODATAK): **00 2021-840148028**

IVANIŠEVIĆ MANDA
POŽEŠKA 3
34322 BRESTOVAC

HRK

=387,25

=387,25

IVANIŠEVIĆ MANDA

HR9023600001102629081

HR9023600001102629081

OPĆA BOLNICA NOVA
GRADIŠKA
Josipa Jurja
Strossmayera 17A
35400 NOVA GRADIŠKA

00

2021-840148028

88

Sudjelovanje u troškovima Z.Z.
po računu br. 2021840148028

2021-840148028

Sudjelovanje u
troškovima Z.Z. po
računu br.
2021840148028

Datum dospijeca: 19.06.2021

