



Koprivnica, 27.05.2026

Tel: +385 48 251 313

IBAN: HR8623860021100505335

SWIFT CODE: PDKCHR2X

OIB: HR44899993850

Vaša šifra: 00000

OIB / VATID: 48156737778

TOT DINO

ULICA MLINARSKA 8, STARIGRAD
48000 KOPRIVNICA
Hrvatska

Izvod otvorenih stavaka: 2026OP0000014

Uvidom u našu dokumentaciju utvrdili smo da na dan 27.05.2026. dugujete navedene iznose:

Broj dokumenta	Datum izdavanja	Valuta plaćanja	Poziv na broj plaćanja	Za plaćanje	Plaćeno	Dugovanje
2025840440593	29.09.2025	07.10.2025	HR00 2025-840440593	8,83	0,00	8,83
2025840447957	01.10.2025	09.10.2025	HR00 2025-840447957	8,83	0,00	8,83
2025840452844	03.10.2025	11.10.2025	HR00 2025-840452844	51,42	0,00	51,42
UKUPNO EUR:				69,08	0,00	69,08

U slučaju neplaćanja, ovaj izvod može poslužiti kao vjerodostojna isprava za određivanje ovrhe.

Rukovoditelj Odsjeka za računovodstvo i financije
Silvija Gjurišević, mag.oec.



Zamjenica ravnateljja
Ivana Trstenjak, dipl.oec.

Koprivnica, 20.02.2026

Tel: +385 48 251 313

IBAN: HR8623860021100505335

SWIFT CODE: PDKCHR2X

OIB: HR44899993850

Vaša šifra: 00000

OIB / VATID: 48156737778

TOT DINO

ULICA MLINARSKA 8, STARIGRAD

48000 KOPRIVNICA

Hrvatska

Opomena pred ovrhu: 2026OP0000002

Uvidom u našu dokumentaciju utvrdili smo da na dan 20.02.2026. dugujete navedene iznose:

Broj dokumenta	Datum izdavanja	Valuta plaćanja	Poziv na broj plaćanja	Za plaćanje	Plaćeno	Dugovanje
2025840440593	29.09.2025	07.10.2025	HR00 2025-840440593	8,83	0,00	8,83
2025840447957	01.10.2025	09.10.2025	HR00 2025-840447957	8,83	0,00	8,83
2025840452844	03.10.2025	11.10.2025	HR00 2025-840452844	51,42	0,00	51,42
UKUPNO EUR:				69,08	0,00	69,08

Ovim Vas putem podsjećamo na navedeno dugovanje i pozivamo Vas da isto u roku od 8 dana po primitku ove opomene podmirite na blagajni Opće bolnice "Dr. Tomislav Bardek" Koprivnica ili na žiro račun IBAN broj:HR8623860021100505335. Kako bi izbjegli dodatne troškove ovrhe radi prisilne naplate potraživanja, pozivam Vas da postupite po ovoj opomeni, a u slučaju potrebe i eventualnih nejasnoća možete nas kontaktirati na telefon broj: 048/251-313.

Rukovoditelj Odsjeka za računovodstvo i financije

Silvija Gjurišević, mag.oec.

Zamjenica ravnatelj

Ivana Trstenjak, dipl.oec.

Opća bolnica "Dr. Tomislav Bardek" 2137-84 Koprivnica

Primljeno:	05-03-2026	
Klasifikacijska oznaka:	Uredžbeni broj:	
401-06/26-01/01	15-26-9	
Org. jed	Pril	Vrij



NALOG ZA NACIONALNA PLAĆANJA

PLATITELJ (naziv/ime i adresa): TOT DINO ULICA MLINARSKA 8, 48000 KOPRIVNICA	Hitno: ☐ Valuta plaćanja: EUR Iznos: =69,08 IBAN ili broj računa platitelja: Model: Poziv na broj platitelja: IBAN ili broj računa primatelja: HR8623860021100505335 Model: Poziv na broj platitelja: HR00 2025-840440593	Valuta i iznos: EUR =69,08 IBAN (račun) platitelja ili Platitelj: TOT DINO Model i poziv na broj platitelja: HR8623860021100505335 IBAN ili broj računa primatelja: HR00 2025-840440593
PRIMATELJ (naziv/ime i adresa): Opća bolnica "Dr. Tomislav Bardek" Koprivnica Željka Selinger 1 48000 Koprivnica	Šifra namjene: OHRK Opis plaćanja: Uplata po računu br.: 2025840440593 Datum izvršenja:	Opis plaćanja: Uplata po računu br.: 2025840440593
Pečat korisnika PU		Potpis korisnika PU
		Ovjera

On postal service
Poštanska služba

Office of posting Prijamni poštanski ured	48000	Date Datum	24-02-2026
--	-------	---------------	------------

Addressee of the item Primatelj pošiljke	Dijvo Tot, Mlinovsko 8, Stari grad 48000 KOPRIVNICA
---	--

Nature of the item/Vrsta pošiljke

☐ Registered Preporučena	Amount Iznos
☐ Postal parcel Paket	
☐ Insured letter Vrijednosna pošiljka	
☐ Registered Preporučena	

N° of item Br. pošiljke	AR RG 92 104 672 2 HR
----------------------------	-----------------------

☐ Moneyorder Uputnica	Amount Iznos
---	-----------------

Meets on a destination/Ispunjava se na odredištu

The item mentioned above has been duly Gore navedena pošiljka		Date Datum
☐ delivered uručena je	☐ paid isplaćena je	20
Signature* Potpis*		

* The advice may be signed by the addressee or, if the regulations of the country of destination so provide, by another authorized person.

* Ovu obavijest može potpisati primatelj ili, ako to propisi odredišne države dopuštaju, druga ovlaštena osoba ili zaposlenik odredišnog poštanskog ureda.

AR

Stamp of the office returning the advice
Otisak žiga poštanskog ureda
koji vraća obavijest

**Return to
Vratiti**

Name Ime i prezime ili naziv tvrtke	OPĆA BOLNICA DR. TOMISLAV BARDEK ŽELJKA SELINGERA 48000 KOPRIVNICA
Street and N° Ulica i br.	
Locality and country Mjesto i država	

To be filled in by the sender
Ispunjava pošiljatelj

04/21-26-26-26

Ozn. za narudžbu: 6/2024

OPĆA BOLNICA Dr. Tomislav Bardek, Koprivnica

48000 KOPRIVNICA, Željka Selinger 1

OIB: 44899993850

Šalter: Hitna

Telefon: (048)251-000

Fax: (048)251-222

Broj računa: HR8623860021100505335

Devizni račun:

Opća bolnica "Dr. T. Bardek"

SWIFT(BIC): PDKCHR2X

IBAN: HR8623860021100505335

RAČUN ZA UČEŠĆE br. 20250440593Prezime i ime : **TOT DINO**Adresa : **ULICA MLINARSKA 8, STARIGRAD
48000 KOPRIVNICA**Datum rođenja : **25.07.1994.**

Prijem br. 2025 / 0234093

OIB: 48156737778

MBO: 109103926

Prilikom uplate navedite poziv na broj (OBAVEZAN PODATAK): **00 2025-840440593**

Datum usl.	Radilište	Iznos
Šifra	Naziv usluge/materijala	Količina
24.09.2025.	2100100-1 Traumatologija	3,97
SK001	Prvi jednostavni pregled doktora medicine specijalista/subspecijalista	1,00
24.09.2025.	2500000-4 Radiografija 2	4,86
RD001	Skeletna radiografija (jedan smjer)	1,00
RD002	Skeletna radiografija (dva smjera)	2,00
RD004	RTG ili dijaskopija prsnih organa (jedan smjer)	1,00

EMILIJA LAUŠ NOVAK



Potpis osobe koja je izvršila obračun

Ravnatelj: Mato Devčić, dr. med.
subspec.

Potpis odgovorne osobe

**Ukupno učešće:****8,83 EUR****Naplaćeno:****0,00 EUR****M.P. Za platiti:****8,83 EUR**

Datum izdavanja računa: 29.09.2025. 11:39

Mjesto izdavanja računa: KOPRIVNICA

Način plaćanja:

Virman: 8,83 EUR

Platilac:

TOT DINO

Iznos od **8,83 EUR** **pacijent** je dužan platiti u roku od 8 dana na blagajni bolnice ili uplatnicom na žiro račun br. HR8623860021100505335. Model i poziv na broj: **00 2025-840440593**

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). 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).

OPĆA BOLNICA Dr. Tomislav Bardek, Koprivnica

48000 KOPRIVNICA, Željka Selinger 1

OIB: 44899993850

Šalter: Hitna

Telefon: (048)251-000

Fax: (048)251-222

Broj računa: HR8623860021100505335

Devizni račun:

Opća bolnica "Dr. T. Bardek"

SWIFT(BIC): PDKCHR2X

IBAN: HR8623860021100505335

RAČUN ZA UČEŠĆE br. 20250452844Prezime i ime : **TOT DINO**Adresa : **ULICA MLINARSKA 8, STARIGRAD
48000 KOPRIVNICA**Datum rođenja : **25.07.1994.**

Prijem br. 2025 / 0234093

OIB: 48156737778

MBO: 109103926

Prilikom uplate navedite poziv na broj (OBAVEZAN PODATAK): **00 2025-840452844**

Datum usl.	Radilište	Iznos
Šifra	Naziv usluge/materijala	Količina
20.09.2025.	2100000-1 Opća kirurgija Koprivnica	2,87
SK007	Konzilijarni pregled doktora medicine specijalista druge specijalnosti	1,00
20.09.2025.	2500000-2 Radiografija HBO	5,45
RD001	Skeletna radiografija (jedan smjer)	1,00
RD002	Skeletna radiografija (dva smjera)	3,00
20.09.2025.	2500300 MSCT	25,68
CT001	CT jedna anatomska regija	1,00
CT002	CT mozga/glave	1,00
20.09.2025.	25501 Hematologija	4,60
28090	POSTUPCI NA HEMATOLOŠKOM AUTOMATSKOM ANALIZATORU,	1,00
LB005	Kompletna krvna slika na hematološkom brojaču - (KKS)	1,00
20.09.2025.	25502 Biokemija	0,00
21120	S UREJA	1,00
21141	S KREATININ	1,00
21310	S, P, K-GLUKOZA, (GUK)	1,00
21502	S,P - KALIJEV ION (S,P- K)	1,00
LB041	Glukoza - serum	1,00
LB043	Kreatinin - serum/plazma	1,00
LB048	Ureja - serum/plazma	1,00
LB200	Kalij - serum/plazma/mokraća/puna krv	1,00
20.09.2025.	25513 Koagulacija	0,00
LK002	Protrombinsko vrijeme - udjel/omjer - plazma	1,00
20.09.2025.	299-01 Upis Pacijenta	12,82
KD001	Standardna elektrokardiografija (EKG)	1,00
SK031	Postavljanje perifernog venskog puta	1,00
SK034	Primjena infuzije	1,00
SK117	Prvi složeni pregled doktora medicine specijalista/subspecijalista	1,00
SK139	Trijaža u objedinjenom hitnom bolničkom prijemu (OHBP)	1,00
004320	SISTEM ZA INFUZIJU	1,00
B05BB01071	IZOTONIČNA NACL 0.9 % 100ML BRAUN	1,00
N02BB02042	ALKAGIN 5ML	1,00

Dostal Sanja

Ukupno učešće:
Naplaćeno:

51,42 EUR

0,00 EUR

M.P. Za platiti:

51,42 EUR

Potpis osobe koja je izvršila obračun

Ravnatelj: *Mato Devčić dr. med.*
subspec.

Potpis odgovorne osobe



Datum izdavanja računa: 03.10.2025. 14:25

Mjesto izdavanja računa: KOPRIVNICA

Način plaćanja:

Virman: 51,42 EUR

Platilac:

TOT DINO

Iznos od **51,42 EUR** **pacijent** je dužan platiti u roku od 8 dana na blagajni bolnice ili uplatnicom na žiro račun br. HR8623860021100505335. Model i poziv na broj: **00 2025-840452844**

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). 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).

OPĆA BOLNICA Dr. Tomislav Bardek, Koprivnica

48000 KOPRIVNICA, Željka Selinger 1

OIB: 44899993850

Šalter: Kirurgija

Telefon: (048)251-000

Fax: (048)251-222

Broj računa: HR8623860021100505335

Devizni račun:

Opća bolnica "Dr. T. Bardek"

SWIFT(BIC): PDKCHR2X

IBAN: HR8623860021100505335

RAČUN ZA UČEŠĆE br. 20250447957Prezime i ime : **TOT DINO**Adresa : **ULICA MLINARSKA 8, STARIGRAD
48000 KOPRIVNICA**Datum rođenja : **25.07.1994.**

Prijem br. 2025 / 0243548

OIB: 48156737778

MBO: 109103926

Prilikom uplate navedite poziv na broj (OBAVEZAN PODATAK): **00 2025-840447957**

Datum usl.	Radilište	Iznos
Šifra	Naziv usluge/materijala	Količina
30.09.2025.	2100100-1 Traumatologija	4,30
SK002	Kontrolni jednostavni pregled doktora medicine specijalista/subspecijalista	1,00
30.09.2025.	2500000-4 Radiografija 2	4,53
RD002	Skeletna radiografija (dva smjera)	3,00

EMILIJA LAUŠ NOVAK

**Ukupno učešće:****8,83 EUR****Naplaćeno:****0,00 EUR**M.P. **Za platiti:****8,83 EUR**

Potpis osobe koja je izvršila obračun

Ravnatelj: Mato Devčić dr. med.

subspec.

Potpis odgovorne osobe

Datum izdavanja računa: 01.10.2025. 14:48

Mjesto izdavanja računa: KOPRIVNICA

Način plaćanja:

Virman: 8,83 EUR

Platilac:

TOT DINO

Iznos od **8,83 EUR** **pacijent** je dužan platiti u roku od 8 dana na blagajni bolnice ili uplatnicom na žiro račun br. HR8623860021100505335. Model i poziv na broj: **00 2025-840447957**

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). 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).