

# OPĆA BOLNICA VARAŽDIN

42000 VARAŽDIN, Ivana Meštrovića 1

OIB: 59638828302

Šalter: ORL Varaždin

Telefon: 042 393000

Fax:

Broj računa: HR4723600001102709395

Devizni račun:

Zagrebačka banka d.d.

SWIFT(BIC):

IBAN: HR4723600001102709395

## RAČUN ZA UČEŠĆE br. 20230135787

Prezime i ime : **LIBER ANA**

Datum rođenja : **26.01.1989.**

Adresa : **ULICA RUĐERA BOŠKOVIĆA 14/B  
42000 VARAŽDIN**

Prijem br. 2023 / 0062578

OIB : 18788502966

MBO : 150239965

Prilikom uplate navedite poziv na broj (OBAVEZAN PODATAK): **00 2023-840135787**

Datum usl.	Radilište	Iznos
I ifra	Naziv usluge/materijala	Količina
20.02.2023.	1180813 Plastična kirurgija glave i vrata Sudjelovanje u troškovima zdravstvene zaštite (participacija)	3,31

*SUDŽUKOVIĆ  
ALEKSANDAR*

Potpis osobe koja je izvršila obračun

*Ravnatelj Dr.sc. DAMIR POLJAK,  
mag.soc.geront.*

Ukupno učešće:

Naplaćeno:

Za platiti:

3,31EUR

0,00EUR

3,31EUR

Potpis odgovorne osobe

M.P.

Datum izdavanja računa: 20.02.2023. 08:06

Mjesto izdavanja računa: VARAŠDIN

### Način plaćanja:

Virman: 3,31 EUR

### Platilac:

LIBER ANA

Iznos od **3,31 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 2023-840135787**

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, pravovajan 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).*