

OPĆA BOLNICA VARAŽDIN

42000 VARAŽDIN, Ivana Meštrovića 1

OIB: 59638828302

Šalter: Radiologija Varaždin

Telefon: 042 393000

Fax:

Broj računa: HR4723600001102709395

Devizni račun:

Zagrebačka banka d.d.

SWIFT(BIC):

IBAN: HR4723600001102709395

RAČUN ZA UČEŠĆE br. 20210299593

Prezime i ime : **LIBER ANA**

Datum rođenja : **26.01.1989.**

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

Prijem br. 2021 / 0149174

OIB : 18788502966

MBO : 150239965

Prilikom uplate navedite poziv na broj (OBAVEZAN PODATAK): **00 2021-840299593**

Datum usl.	Radilište	Iznos
ifra	Naziv usluge/materijala	Količina
19.05.2021.	1140016 MR - ordinacija II	261,98
Sudjelovanje u troškovima zdravstvene zaštite (participacija)		

KANEŠIĆ BOŽENA

Potpis osobe koja je izvršila obračun

*Ravnatelj, prim. dr. sc. Nenad
Kudelić, dr.med.*

Ukupno učešće:

261,98HRK

Naplaćeno:

0,00HRK

Za platiti:

261,98HRK

= 34,77 €

Potpis odgovorne osobe

M.P.

Datum izdavanja računa: 19.05.2021. 13:24

Mjesto izdavanja računa: VARAŽDIN

Način plaćanja:

Virman: 261,98 HRK

Platilac:

LIBER ANA

Iznos od **261,98 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 2021-840299593**

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, 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).