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

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

RAČUN ZA UČEŠĆE br. 20210775118

Prezime i ime : **CESAR TOMISLAV**
Datum rođenja : **07.02.1996.**
Adresa : **VINOGRADSKA 4, BELETINEC**
42204 TURČIN
Prijem br. 2021 / 0385113
OIB : 89062260539
MBO : 154720794

Prilikom uplate navedite poziv na broj (OBAVEZAN PODATAK): **00 2021-840775118**

Datum usl.	Radilište		Iznos
Šifra	Naziv usluge/materijala	Količina	
15.12.2021.	**1020205**	**Holter**	**50,00**
	Sudjelovanje u troškovima zdravstvene zaštite (participacija)		

DROŽĐEK ANKICA

Potpis osobe koja je izvršila obračun

Ravnatelj DAMIR POLJAK, mag.soc.geront.

Ukupno učešće:	**50,00HRK**
Naplaćeno:	**0,00HRK**
Za platiti:	**50,00HRK**

=6,64 €

M.P.

Potpis odgovorne osobe

Datum izdavanja računa: 15.12.2021. 12:19
Mjesto izdavanja računa: VARAŽDIN

Način plaćanja:
Virman: 50,00 HRK
Platilac:
CESAR TOMISLAV

Iznos od **50,00** 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 2021-840775118**

Preuzeo dana: _____

_____

Potpis pacijenta

Porez na dodanu vrijednost nije zaraČunat u skladu sa Članom 39. stavka 1, točka 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 ovrhu na temelju vjerodostojne isprave, sukladno Č.31. st.3. OvršnOg zakona (NN 93/14).