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

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

RAČUN ZA UČEŠĆE br. 20230495809

Prezime i ime : **CESAR TOMISLAV**
Datum rođenja : **07.02.1996.**
Adresa : **VINOGRADSKA 4, BELETINEC**
42204 TURČIN
Prijem br. 2023 / 0246530
OIB : 89062260539
MBO : 154720794

Prilikom uplate navedite poziv na broj (OBAVEZAN PODATAK): **00 2023-840495809**

Datum usl.	Radilište		Iznos
Šifra	Naziv usluge/materijala	Količina	
28.06.2023.	**1030201**	**Traumatologija**	**5,45**
	Sudjelovanje u troškovima zdravstvene zaštite (participacija)		
28.06.2023.	**1140001**	**Radiološka ordinacija**	**1,17**
	Sudjelovanje u troškovima zdravstvene zaštite (participacija)		

BIZEK DARIO

Potpis osobe koja je izvršila obračun

Ukupno učešće:	**6,62EUR**
Naplaćeno:	**0,00EUR**
Za platiti:	**6,62EUR**

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

Potpis odgovorne osobe

M.P.

Datum izdavanja računa: 28.06.2023. 09:23
Mjesto izdavanja računa: VARAŽDIN

Način plaćanja:
Virman: 6,62 EUR
Platilac:
CESAR TOMISLAV

Iznos od **6,62** 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 2023-840495809**

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 obračen 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 ovrhe na temelju vjerodostojne isprave, sukladno Č.31. st.3. Ovršnog zakona (NN 93/14).