

Klinička bolnica Merkur (005200520)

10000 ZAGREB, Zajčeva 19

OIB: **25883882856**

Telefon: 01/2431-390

Fax: 01/2431-068

Broj računa: HR1210010051863000160**Klinika za unutarnje bolesti**

Predstojnica: doc.dr.sc.prim. Delfa Radić-Krišto, dr.med.

tel. +385 1 2253 201

Odjel za gastroenterologiju i hepatologiju**Devizni račun:** Hrvatska narodna banka

SWIFT(BIC): NBHRHR2X

IBAN: HR1210010051863000160

RAČUN ZA UČEŠĆE br. 20-0437641Prezime i ime: **BARANAŠIĆ MARIJO**Adresa: **JANKA RAKUŠA 11
10000 ZAGREB**

Datum rođenja: **13.03.1975**
MBO: **126155955**
Bolničko liječenje: **17.10.2020 - 26.10.2020**
Prijem broj: **2020010688**
OIB: **14188307236**

Prilikom uplate navedite poziv na broj (OBAVEZAN PODATAK): **65 7005-302-26387-0437641****Šifra i naziv usluge/materijala**

H62B - Poremećaji gušterače, osim maligne bolesti, bez vrlo teških ili teških KK

Zubak Željka

Potpis osobe koja je izvršila obračun

Ukupno učešće:	198,32 EUR	1.494,22 HRK
Naplaćeno:	0,00 EUR	0,00 HRK
Za platiti:	198,32 EUR	1.494,22 HRK

izv.prof.dr.sc. Mario Starešinić,
dr.med.

Potpis odgovorne osobe

M.P.

Tečaj: 7,53450

Datum izdavanja računa: **26.10.2020. 12:21**

Mjesto izdavanja računa: ZAGREB

Način plaćanja:

Virman: 1494,22 HRK

Platilac:

BARANAŠIĆ MARIJO

Iznos od **1.494,22 HRK** **pacijent** je dužan platiti u roku od 8 dana na šalteru bolnice ili uplatnicom na žiro račun br. HR1210010051863000160. Model i poziv na broj: **65 7005-302-26387-0437641**

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).
Račun je informatički obrađen u skladu s člankom 6. Zakona o računovodstvu, pravovaljan je bez potpisa i pečata ustanove. 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).

Klinička bolnica Merkur (005200520)

10000 ZAGREB, Zajčeva 19

OIB: **25883882856**

Telefon: 01/2431-390

Fax: 01/2431-068

Broj računa: HR1210010051863000160**Klinika za unutarnje bolesti**

Predstojnica: doc.dr.sc.prim. Delfa Radić-Krišto, dr.med.

tel. +385 1 2253 201

Odjel za gastroenterologiju i hepatologiju**Devizni račun:** Hrvatska narodna banka

SWIFT(BIC): NBHRHR2X

IBAN: HR1210010051863000160

RAČUN ZA UČEŠĆE br. 20-0437641Prezime i ime: **BARANAŠIĆ MARIJO**Adresa: **JANKA RAKUŠA 11****10000 ZAGREB**

Datum rođenja: **13.03.1975**
MBO: **126155955**
Bolničko liječenje: **17.10.2020 - 26.10.2020**
Prijem broj: **2020010688**
OIB: **14188307236**

Prilikom uplate navedite poziv na broj (OBAVEZAN PODATAK): **65 7005-302-26387-0437641**

BARANAŠIĆ MARIJO
JANKA RAKUŠA 11
10000 ZAGREB

HRK

=1.494,22

=1.494,22

BARANAŠIĆ MARIJO

HR1210010051863000160

HR1210010051863000160

Klinička bolnica 65
Merkur
Zajčeva 19
10000 ZAGREB 88

7005-302-26387-0437641

Sudjelovanje u troškovima Z.Z.
po računu br. 20-840437641

7005-302-26387-0437641

Sudjelovanje u
troškovima Z.Z. po
računu br.
20-840437641

Datum dospijeca: 03.11.2020

