**OPĆA ŽUPANIJSKA BOLNICA VINKOVCI**
32100 VINKOVCI, Zvonarska 57
OIB: 10731502631
Šalter: OHBP
Telefon: 032/349-214
Fax: 032/349-321
**Broj računa:** HR6623900011100013700

**Devizni račun:**
HRVATSKA POŠTANSKA BANKA
SWIFT(BIC): HPBZHR2X
IBAN: HR6623900011100013700

## RAČUN ZA UČEŠĆE br. 20210551792

Prezime i ime : **ŠARIĆ BLAŽENKA**
Adresa : **I.B. MAŽURANIĆ 56**
**32100 VINKOVCI**

Datum rođenja : **17.01.1977.**
Prijem br. 2021 / 0269652
OIB: 45475692849
MBO: 150743772

Prilikom uplate navedite poziv na broj (OBAVEZAN PODATAK): **00 2021-840551792**

| Datum usl. / Šifra | Radilište / Naziv usluge/materijala | Količina | Iznos |
|---|---|---|---|
| **10.12.2021.** | **OHBP** **OHBP - Objedinjeni hitni bolnički prijem** | | **42,62** |
| *SK117* | *Prvi složeni pregled doktora medicine specijalista/subspecijalista* | 1,00 | |
| *H02AB02032* | *Dexamethason amp. 25x4 mg/ml* | 1,00 | |
| *M01AB05033* | *Naklofen amp. 5x75 mg/3 ml* | 1,00 | |
| *N05BA01011* | *Normabel amp. 10x10 mg/2 ml* | 1,00 | |
| **10.12.2021.** | **RT2** **RT2 - RTG klas i kontr pretrage snim kostiju** | | **7,38** |
| *RD002* | *Skeletna radiografija (dva smjera)* | 1,00 | |

*RIMAC DARKO*

M.P.

| | | |
|---|---|---|
| **Ukupno učešće:** | 6,64 EUR | **50,00 HRK** |
| **Naplaćeno:** | 0,00 EUR | **0,00 HRK** |
| **Za platiti:** | 6,64 EUR | **50,00 HRK** |

*Potpis osobe koja je izvršila obračun*

*dr.sc. Krunoslav Šporčić dr.med.*

*Potpis odgovorne osobe*

Tečaj: 7,53450
Datum izdavanja računa: 10.12.2021. 15:37
Mjesto izdavanja računa: VINKOVCI

***Način plaćanja:***
Virman: 50,00 HRK

***Platilac:***
ŠARIĆ BLAŽENKA

Iznos od **50,00** HRK **pacijent** je dužan platiti u roku od 8 dana na šalteru bolnice ili uplatnicom na žiro račun br. HR6623900011100013700. Model i poziv na broj: **00 2021-840551792**

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 dospjele novčane obveze, vjerovnik može zatražiti određivanje ovrhe na temelju vjerodostojne isprave, sukladno čl.31. st.3. Ovršnog zakona (NN 93/14). Ukoliko je navedeni dug u međuvremenu podmiren, primite naše isprike i zanemarite ovaj račun. Informacije vezane za ambulante račune možete dobiti na broj telefona 032/349-241, a za bolničke račune 032/349-225.*