

Klinička bolnica Merkur

10000 ZAGREB, Zajčeva 19

OIB: 25883882856

Šalter: Endoskopija

Telefon: 01/2431-390

Fax: 01/2431-068

Broj računa: HR1210010051863000160

Devizni račun:

Hrvatska narodna banka

SWIFT(BIC): NBHRHR2X

IBAN: HR1210010051863000160

RAČUN ZA UČEŠĆE br. 21-0247067Prezime i ime :**ČOLIĆ EDIN**Adresa :**4.KOZARI PUT 16**
10000 ZAGREBDatum rođenja : **12.08.1983.**

Prijem br. 2021 / 0101619

OIB: 78218757573

MBO: 157540701

Prilikom uplate navedite poziv na broj (OBAVEZAN PODATAK): **65 7005-302-26387-0247067**

Datum usl.	Radilište	Iznos
Šifra	Naziv usluge/materijala	Količina
29.04.2021.	60730 Odjel za kiruršku patologiju	90,22
	Sudjelovanje u troškovima zdravstvene zaštite (participacija)	

*Bušić Martina***Ukupno učešće:**

11,97 EUR

90,22 HRK**Naplaćeno:**

0,00 EUR

0,00 HRK

M.P.

Za platiti:

11,97 EUR

90,22 HRK

Potpis osobe koja je izvršila obračun

Tečaj: 7,53450

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

Datum izdavanja računa: 10.05.2021. 12:15

Potpis odgovorne osobe

Mjesto izdavanja računa: ZAGREB

Način plaćanja:

Virman: 90,22 HRK

Platilac:

ČOLIĆ EDIN

Iznos od **90,22 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 7005-302-26387-0247067**

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).

Klinička bolnica Merkur

10000 ZAGREB, Zajčeva 19

OIB: 25883882856

Šalter: Endoskopija

Telefon: 01/2431-390

Fax: 01/2431-068

Broj računa: HR1210010051863000160

Devizni račun:

Hrvatska narodna banka

SWIFT(BIC): NBHRHR2X

IBAN: HR1210010051863000160

RAČUN ZA UČEŠĆE br. 21-0247067Prezime i ime : **ČOLIĆ EDIN**Adresa : **4.KOZARI PUT 16
10000 ZAGREB**Datum rođenja : **12.08.1983.**

Prijem br. 2021 / 0101619

OIB: 78218757573

MBO: 157540701

Prilikom uplate navedite poziv na broj (OBAVEZAN PODATAK): **65 7005-302-26387-0247067**ČOLIĆ EDIN
4.KOZARI PUT 16
10000 ZAGREB

HRK

=90,22

=90,22

ČOLIĆ EDIN

HR1210010051863000160

HR1210010051863000160

Klinička bolnica 65
Merkur
Zajčeva 19
10000 ZAGREB 887005-302-26387-0247067
Sudjelovanje u troškovima Z.Z.
po računu br. 21-8402470677005-302-26387-0247067
Sudjelovanje u
troškovima Z.Z. po
računu br.
21-840247067

Datum dospijeca: 18.05.2021