

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. 20210281234

Prezime i ime : **BOBEK FILIP**

Datum rođenja : **06.04.1995.**

Adresa : **VARAŽDINSKA 39, JAKOPOVEC**

42204 TURČIN

Prijem br. 2021 / 0139515

OIB : 67697609792

MBO : 153823802

Prilikom uplate navedite poziv na broj (OBAVEZAN PODATAK): **00 2021-840281234**

Datum usl.	Radilište	Iznos
I ifra	Naziv usluge/materijala	Količina
11.05.2021.	1030101 Plastična kirurgija	25,00
Sudjelovanje u troškovima zdravstvene zaštite (participacija)		

ZAJEC KRISTINA

Ukupno učešće:

25,00HRK

Potpis osobe koja je izvršila obračun

Naplaćeno:

0,00HRK

*Ravnatelj, prim. dr. sc. Nenad
Kudelić, dr.med.*

Za platiti:

25,00HRK

= 3,32 €

Potpis odgovorne osobe

M.P.

Datum izdavanja računa: 11.05.2021. 11:12

Mjesto izdavanja računa: VARAŽDIN

Način plaćanja:

Virman: 25,00 HRK

Platilac:

BOBEK FILIP

Iznos od **25,00 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 2021-840281234**

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