

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. 20240099240

Prezime i ime : **MAJCENović DAMIR**

Datum rođenja : **17.03.1961.**

Adresa : **BOSANSKA ULICA 39
42000 VARAŽDIN**

Prijem br. 2024 / 0050088

OIB : 05977984954

MBO : 149111535

Prilikom uplate navedite poziv na broj (OBAVEZAN PODATAK): **00 2024-840099240**

Datum usl.	Radilište	Iznos
I ifra	Naziv usluge/materijala	Količina
05.02.2024.	1140001 Radiološka ordinacija	3,72
Sudjelovanje u troškovima zdravstvene zaštite (participacija)		

KARLICA IVONA

Ukupno učešće: 3,72EUR

Potpis osobe koja je izvršila obračun

Naplaćeno: 0,00EUR

Ravnatelj Doc. dr. sc. DAMIR
POLJAK, mag.soc.geront.

Za platiti: 3,72EUR

Potpis odgovorne osobe

M.P.

Datum izdavanja računa: 05.02.2024. 11:19

Mjesto izdavanja računa: VARAŠDIN

Način plaćanja:

Virman: 3,72 EUR

Platilac:

MAJCENović DAMIR

Iznos od **3,72 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 2024-840099240**

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 obračun 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).