

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. 20240099250

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 2024-840099250

Datum usl.	Radilište	Iznos
I ifra	Naziv usluge/materijala	Količina
05.02.2024.	1030201 Traumatologija	5,11
Sudjelovanje u troškovima zdravstvene zaštite (participacija)		

KARLICA IVONA

Ukupno učešće:

5,11EUR

Potpis osobe koja je izvršila obračun

Naplaćeno:

0,00EUR

Ravnatelj Doc. dr. sc. DAMIR

Za platiti:

5,11EUR

POLJAK, mag.soc.geront.

M.P.

Potpis odgovorne osobe

Datum izdavanja računa: 05.02.2024. 11:20

Mjesto izdavanja računa: VARAŽDIN

Način plaćanja:

Virman: 5,11 EUR

Platilac:

MAJCENOVIĆ DAMIR

Iznos od 5,11 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 2024-840099250

Preuzeo dana: _____

Potpis pacijenta

Porez na dodanu vrijednost nije zarađivat 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).