

Fakultní nemocnice Olomouc

Účtovací předpis - součást účetního dokladu a pokyn realizaci operace v rámci finanční kontroly

Firma - věřitel, dlužník Hangurbadžo Pavel

Předmět lékařské ošetření

Fakultn

obd.

09/2019

Evidenční číslo dokladu
FV-2019-08-000665

výše závazku, nároku
2 941,00

Finanční zdroje krytí závazku:

(např. inv. dotace ze SR, inv. z vlastních zdrojů, neinv. dotace ze SR, dary, klin. studie, dotace, ÚSC, SMO a další ...)

Ověření a předání k provedení operace
podle § 26, zák. 320/01 Sb. a § 14, vyhl. 416/04 Sb.

datum a podpis

PŘÍKAZCE OPERACE

HLAVNÍ ÚČETNÍ

Individuální příslib ve výši:

Termín plnění závazku:

Limitovaný příslib na období:

Výše limitu:

Zůstatek limitu k čerpání:

FAKULTNÍ NEMOCNICE OLOMOUC®
Odbor ekonomiky a financí
Oddělení financí
Odpovídá: Bc. Pavlína Vltová

NÁROK

Ověření a předání k provedení operace
podle § 26, zák. 320/01 Sb. a § 12, vyhl. 416/04 Sb.

datum a podpis 09-09-2019

Alena Štýbnarová
PŘÍKAZCE OPERACE
Odbor ekonomiky a financí

HLAVNÍ ÚČETNÍ

Splatnost nároku:

Oddělení financí
vedoucí oddělení
Fakultní nemocnice Olomouc

Podpis: Vltová

ÚČETNÍ PŘEDPIS

INDEX DPH	ÚČET MD						ÚČET DAL						HODNOTA
	SU	AU	UZ	AKCE	KJ	STŘED.	SU	AU	UZ	AKCE	KJ	STŘED.	Kč
188	311	03	010	HC			602	10	359	HC		3451	2 504,66
188	311	03	010	HC			602	10	359	HC		6022	436,76
999	311	03	010	HC			649	08	000	HC		6022	-0,42
Zboží řádně dodáno dle DL, FA													
. oznámka - druh operace (AKCE)													
Ověření přípustnosti dle 563/91, ČÚS, 218/00 Sb.													

FAKULTNÍ NEMOCNICE OLOMOUC®
Práce provedena dle DL, FA
Odbor ekonomiky a financí
Oddělení financí
Odpovídá: Bc. Pavlína Vltová

09-09-2019

Souvis. dokl. uloženy na prac.:

Účetní předpis a zaúčtování:

Podpis: Vltová



FAKULTNÍ NEMOCNICE
OLOMOUC

FAKTURA - DAŇOVÝ DOKLAD

Označení dokladu

908000665

FV-2019-08-000665

List č. 1 / 2

Dodavatel

Fakultní nemocnice Olomouc
I. P. Pavlova 185/6
77900 Olomouc
CZECH REPUBLIC
IČO : 00098892 DIČ : CZ00098892

Bankovní spojení 36334811/0710

IBAN: CZ440710000000036334811, SWIFT kód: CNBACZPP

Příspěvková organizace zřízená MZ ČR č. j. OP-054-25.11.90

Odběratel

Hangurbadžo Pavel

Erbenova 1182/10
Karviná
733 00

IČO odběratele :

DIČ odběratele :

Variabilní symbol	908000665	Datum vytvoření	09.09.2019
Vyřizuje	Vitová Pavlína	Datum zd. plnění	07.09.2019
	588 44 3129	Datum splatnosti	23.09.2019
	pavlina.vitova@fnol.cz		

Předmět: lékařské ošetření

Datum	NS	Cena za jednotku	Množství MJ	Cena celkem bez DPH	Sazba DPH %	Cena celkem s DPH
Kód položky	Název položky					

Hangurbadžo Pavel

Bydliště / sídlo: Erbenova 1182/10, Karviná, RČ / IČO: 950201/****

Diagnóza:

07.09.2019	6029	0,00	1,00 bod	0,00	0,0	0,00
06720	(VZP) SIGNÁLNÍ VÝKON - TRIÁŽ PACIENTŮ NA ODDĚLENÍ URGENTNÍHO PŘÍJMU					
07.09.2019	6022	1,22	358,00 bod	436,76	0,0	436,76
29022	CÍLENÉ VYŠETŘENÍ NEUROLOGEM					
07.09.2019	3451	1,22	2 053,00 bod	2 504,66	0,0	2 504,66
89615	CT VYŠETŘENÍ S VĚTŠÍM POČTEM SKENŮ (NAD 30), BEZ POUŽITÍ KONTRASTNÍ LÁTKY					
Celkem	Z toho bez DPH: Zvlášť účtované přípravy: 0,00; Výkony: 2 941,42			2 941,42		2 941,42

Celkem	Z toho bez DPH: Zvlášť účtované přípravy: 0,00; Výkony: 2 941,42	2 941,42	2 941,42
---------------	---	-----------------	-----------------

Rekapitulace DPH

Sazba DPH %	Základ daně	DPH
0,0	2 941,42	0,00 CZK
0,0	-0,42	0,00 CZK
	2 941,00	0,00

Cena celkem s DPH

2 941,00 CZK

Osvobozeno dle § 58 zákona 235/2004 Sb. o DPH



FAKULTNÍ NEMOCNICE
OLOMOUC

FAKTURA - DAŇOVÝ DOKLAD

908000665

Označení dokladu

FV-2019-08-000665

List č. 2 / 2

Za pozdní úhradu účtujeme úrok z prodlení, který odpovídá roční výši repo sazby stanovené ČNB dle nařízení vlády č.33/2010 Sb., příp. úrok stanovený smlouvou.

Razítko a podpis odběratele

Bc. Pavlína Vítová
Odbor ekonomiky a financí
Oddělení financí
finanční referent
Razítko a podpis dodavatele
Fakultní nemocnice Olomouc

Jméno pacienta: RČ: 9502015501 ZP 400
Rodné číslo/dat.naroz: Hangurbadžo Pavel
Přesná adresa bydliště: Erbenova 1182/10 Karviná, 73300
- Ulice, město, PSČ: Dg.: R51.
- Stát: Odd.: OUP-NEU NS: Odb.:
(popř.čes.adresa firmy, u které pracuje, zaměstnavatel: zinců)
Číslo pasu/ID: 2
Odesíl.klinika,č.NS:
Ostatní kliniky,kam byl pac.odeslán na vyšetř.: GT

1.2. 1995

Poskytnutá zdrav.péče: Nezbytná a neodkladná/ Plánovaná (výrazně označit)

Diagnóza: R51

Datum ošetření: 7.9.2019

Způsob platby: pokladnou - složenkou - fakturou (výrazně označit) - *uznáva* *divokou*

datum ošetření	číslo NS (variab.symbol)	zdravotní výkon/ služba	počet	cena bez DPH (dle Ceníku*)	sazba DPH	cena celkem vč. DPH
7.9.	VZ-α. VOT <i>GT</i>					
Celkem k úhradě						294,-

* Platný Ceník zdravotních výkonů a služeb poskytovaných za přímou úhradu

Částku 2.941,- Kč se zavazuji uhradit do 14 dnů ode dne:

Podpis pacienta:

Podpis ved.ZdP:

Razitko ZdP:

89 FAKULTNÍ NEMOCNICE OLOMOUC
301 I.P. Pavlova 1856, 779 00 Olomouc, tel. 588 441 11
606 Oddělení urgentního příjmu
Neurologická ambulance odd. 209
Primář: MUDr. Vladislav Kuteř

OSOBNÍ ÚČET PACIENTA

Kód ZP:	400				Kategorie pacienta:	1	dny	0
Pacient:	9502015501	Hangurbadžo	Pavel			2		0
Datum od:	07.09.2019					3		0
Datum do:	07.09.2019					4		0
IČZ:	89301000					5		0

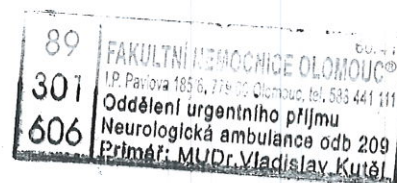
Typ	IČP	Odb	NS	Dg	Datum	Kód	Název kódu	Počet	ZUM/ZULP	Body
01	89301603	501	6029	R51	07.09.2019	06720	(VZP) SIGNÁLNÍ VÝKON - TRIÁŽ P	1,00	0,00	0,00
01	89301606	209	6022	R51	07.09.2019	29022	CÍLENÉ VYŠETŘENÍ NEUROLOGE	1,00	0,00	358,00
06	89301345	809	3451	R51	07.09.2019	89615	CT VYŠETŘENÍ S VĚTŠÍM POČTE	1,00	0,00	2053,00

Body za výkon:	2411,00	ZUM/ZULP v Kč:	0,00
Body za oš.dny:	0,00	Paušál v Kč:	0,00
Body za kategorie:	0,00	Cena za body:	2941,42
Body celkem:	2411,00	Cena celkem v Kč:	2941,42

Vystavil:

Martin Kucera, DiS.
65261

Dne: 07.09.2019



razítko a podpis



FAKULTNÍ NEMOCNICE[®]
OLOMOUC

I. P. Pavlova 185/6, 779 00 Olomouc
Tel. 588 441 111, e-mail: info@fnol.cz
IČ: 00098892

Fm-E002-UZDLUH-001

Prohlášení o uznání dluhu

verze č. 3, str. 1/1

Já, níže podepsaný/podepsaná:

RČ: 9502015501

ZP 400

Hangurbadžo Pavel

Erbenova 1182/10 Karviná, 73300

Dg.: R51.

Jméno a příjmení

Datum

Odd.: OUP-NEU NS:

Odb:

su (ID)

Trvalé bydliště

Státní příslušnost

tímto potvrzují, že mi byla ze strany Fakultní nemocnice Olomouc poskytnuta zdravotní péče, a to konkrétně:

A. Ambulantní péče poskytnuta dne

7.9.2019

v hodnotě Kč

2941,-

B. Ústavní péče poskytnuta dne od

do

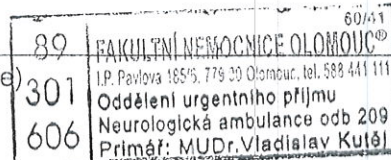
v hodnotě Kč

Vyúčtování vyhotovil:

Martin Kučera, DiS.

65201

(razítko kliniky a podpis lékaře)



Já, níže podepsaný, tímto **potvrzují, že jsem převzal vyúčtování celkových nákladů léčení, které činí** 2941 Kč **a s tímto vyúčtováním nákladů léčení co do důvodu i výše souhlasím.**

Formou zálohy byla dne _____ uhrazena částka _____ Kč.

Prohlašuji, že můj **dluh vůči Fakultní nemocnici Olomouc** z titulu řádně vyúčtované zdravotní péče poskytnuté na OUP klinice ve dnech 7.9.2019, který po odečtení uhrazené zálohy činí částku 2941,- Na této částce nebylo z mé strany doposud uhrazeno ničeho.

Prohlašuji dále, že tento svůj dluh vůči Fakultní nemocnici Olomouc tímto výslovně co do důvodu i výše uznávám a zavazuji se, že tento dluh ve výši 2941,- uhradím nejpozději do 14-ti dnů od podpisu tohoto prohlášení.

Pro účely řádné evidence a identifikace tímto současně uděluji Fakultní nemocnici souhlas s pořízením kopie identifikačního dokladu (OP, pasu, ŘP...)

Podpis pacienta

V Olomouci dne 7.9.2019

I. P. Pavlova 185/6
779 00 Olomouc
tel: +420 588 441 111
fax +420 588 413 841

e-mail: info@fnol.cz
www.fnol.cz

Bank. spojení: Česká národní banka
Číslo účtu: 36334811/0710
IBAN: CZ440710000000036334811
BIC: CNBACZPP

IČ: 00098892
DIČ: CZ00098892

