



FAKULTNÍ NEMOCNICE
OLOMOUC

FAKTURA - DAŇOVÝ DOKLAD

Označení dokladu

005000041

FV-2020-05-000041

List č. 1 / 1

Dodavatel

Fakultní nemocnice Olomouc

J. P. Pavlova 185/6

77900 Olomouc

CZECH REPUBLIC

ČO : 00098892 DIČ : CZ00098892

Bankovní spojení 36334811/0710

BAN: CZ440710000000036334811, SWIFT kód: CNBACZPP

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

Odběratel

Bandyová Viera

Dlouhá 14

Bruntál 1

79201

IČO odběratele :

DIČ odběratele :

variabilní symbol	005000041	Datum vytvoření	27.7.2020
vyřizuje	Musílková Ilona	Datum zd. plnění	26.6.2020
	588 444 835	Datum splatnosti	10.8.2020
	ilona.musilkova@fnol.cz		

Předmět: ubytování doprovodu

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

Bandyová Viera

Bydliště / sídlo: , RČ / IČO: 795412/****

Diagnóza:

26.6.2020	1012	446,95	16,00 slu	7 151,20	15,0	8 223,88
XS0142	Ubytování doprovodu pacienta při hospitalizaci					

Celkem Z toho bez DPH: Zvlášť účtované přípravy: 0,00; Výkony: 7 151,20 **7 151,20** **8 223,88**

Celkem Z toho bez DPH: Zvlášť účtované přípravy: 0,00; Výkony: 7 151,20 **7 151,20** **8 223,88**

Rekapitulace DPH

	Sazba DPH %	Základ daně	DPH	
Haléřové vyrovnání	15,0	7 151,20	1 072,68	CZK
	0,0	0,12	0,00	CZK
Celkem		7 151,32	1 072,68	

Cena celkem s DPH

8 224,00 CZK

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

Ilona Musílková
Odbor ekonomiky a financí
Oddělení financí
finanční referent
Fakultní nemocnice Olomouc

Jméno pacienta: BANDYOVÁ VIERA

Rodné číslo/dat.narození pac.: 795412/5344
Přesná adresa bydliště:

Přesná adresa bydliště:

- Ulice, město, PSČ:

- Stát

(popř.čes.adresa firmy, u které pracuje, adr.příbuz.- u cizinců)

Číslo pasu/ID:

Odesíl.klinika,č.NS:

Ostatní kliniky, kam byl pac. odeslán na vyšetř.: 1012

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

Diagnóza: Z 76.3

Datum ošetření: 10.6. - 26.6. 2020

Způsob platby: 1000 pokladnou - 2016 složenkou - fakturou (výrazně označit)

datum ošetření	číslo NS (variab.symbol)	zdravotní výkon/ služba	počet	cena bez DPH (dle Ceníku*)	sazba DPH	cena celkem vč. DPH
10-26.6.	G	00632	16 dní	514 Kč		
Celkem k úhradě						9224 Kč

* Platný Ceník zdravotních výkonů a služeb poskytovaných za přímou úhradu

Částku 224 Kč se zavazují uhradit do 14 dnů ode dne: 16.6.2020

Podpis pacienta:

Podpis ved.ZdP:

Razítko ZdP:



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:

<u>BANDYOVÁ</u>	<u>VIERA</u>	<u>795412/5344</u>
Jméno a příjmení	Datum narození	Číslo pasu (ID)
<u>DLOUHA</u>	<u>BRENTAČ</u>	<u>ČR</u>
Trvalé bydliště	Státní příslušnost	

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

A. Ambulantní péče poskytnuta dne _____

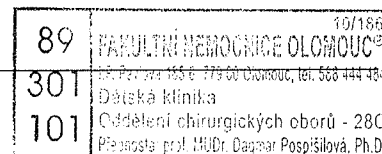
v hodnotě Kč _____

B. Ústavní péče poskytnuta dne od _____ do _____

v hodnotě Kč _____

Vyúčtování vyhotovil:

(razítko kliniky a podpis lékaře)



Já, níže podepsaný, tímto **potvrzuji, že jsem převzal vyúčtování celkových nákladů léčení, které činí** 224,- 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 _____ klinice ve dnech _____, který po odečtení uhrazené zálohy **činí částku** _____. 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 _____ 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

Bandyová Viera

V Olomouci dne _____

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