



## Odběratel

## Vězeňská služba České republiky

Soudní 1672/1a  
Praha  
14000

## Dodací adresa

Vazební věznice Olomouc

Švermova 1161/2  
Olomouc  
771 57  
CZECH REPUBLIC

IČO odběratele : 00212423

DIČ odběratele : CZ00212423

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

## 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

|                   |                         |                  |            |
|-------------------|-------------------------|------------------|------------|
| Variabilní symbol | 104002563               | Datum vytvoření  | 31.12.2021 |
| Vyřizuje          | Musilková Ilona         | Datum zd. plnění | 16.12.2021 |
| Telefon:          | 588 444 835             | Datum splatnosti | 04.02.2022 |
|                   | ilona.musilkova@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 |                  |             |                     |             |                   |

## Nagy Marek

Bydliště / sídlo: , SLOVAKIA, RČ / IČO: 900704/\*\*\*\*

Diagnóza:

|            |                                                                   |          |          |          |      |          |
|------------|-------------------------------------------------------------------|----------|----------|----------|------|----------|
| 16.12.2021 | 2521                                                              | 469,57   | 1,00 bod | 469,57   | 15,0 | 540,00   |
| 00909      | KLINICKÉ STOMATOLOGICKÉ VYŠETŘENÍ                                 |          |          |          |      |          |
| 16.12.2021 | 2521                                                              | 113,04   | 2,00 bod | 226,09   | 15,0 | 260,00   |
| 00917      | ANESTÉZIE INFILTRAČNÍ                                             |          |          |          |      |          |
| 16.12.2021 | 2521                                                              | 1 458,26 | 2,00 bod | 2 916,52 | 15,0 | 3 354,00 |
| 00952      | CHIRURGIE TVRDÝCH TKÁNÍ DUTINY ÚSTNÍ VELKÉHO ROZSAHU              |          |          |          |      |          |
| Celkem     | Z toho bez DPH: Zvlášť účtované přípravky: 0,00; Výkony: 3 612,18 |          |          | 3 612,18 |      | 4 154,00 |

|        |                                                                   |          |          |
|--------|-------------------------------------------------------------------|----------|----------|
| Celkem | Z toho bez DPH: Zvlášť účtované přípravky: 0,00; Výkony: 3 612,18 | 3 612,18 | 4 154,00 |
|--------|-------------------------------------------------------------------|----------|----------|

## Rekapitulace DPH

|        | Sazba DPH % | Základ daně | DPH    |     |
|--------|-------------|-------------|--------|-----|
|        | 15,0        | 3 612,18    | 541,83 | CZK |
| Celkem |             | 3 612,18    | 541,83 |     |

Cena celkem s DPH

4 154,01 CZK



FAKULTNÍ NEMOCNICE  
OLOMOUC

# FAKTURA - DAŇOVÝ DOKLAD

104002563

Označení dokladu

FV-2021-04-002563

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.

Hlona Musílková  
Odbor ekonomiky a financí  
Oddělení financí  
finanční referent  
Fakultní nemocnice Olomouc®

Razítko a podpis odběratele

Razítko a podpis dodavatele



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

VYÚČTOVÁNÍ ZDRAVOTNÍCH  
VÝKONŮ A SLUŽEB  
POSKYTOVANÝCH ZA PŘÍMOU  
ÚHRADU

Fm-E002-VYUC-001

verze č. 2, str. 1/1

Jméno pacienta: *NAGY MAREK*  
Rodné číslo/dat.narození pac.: *4.7.1990*  
Přesná adresa bydliště: *VÁŽEBNÍ VEŽNICE*  
- Ulice, město, PSČ: *ŠVEŘMOV 77612*  
- Stát: *CZ* *779 00 OLOMOUČ*  
(popř.čes.adresa firmy, u které pracuje, adr.příbuz.- u cizinců)  
Číslo pasu/ID:  
Odesíl.klinika,č.NS: *2527*  
Ostatní kliniky,kam byl pac.odeslán na vyšetř.:

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

Diagnóza: *K010 K021*

Datum ošetření: *16.12.2021*

Způsob platby: pokladnou - 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 |
|-------------------|--------------------------|-------------------------|-----------|----------------------------|-----------|---------------------|
| <i>16.12.2021</i> |                          | <i>909</i>              | <i>1x</i> |                            |           | <i>540</i>          |
|                   |                          | <i>917</i>              | <i>2x</i> |                            |           | <i>260,-</i>        |
|                   |                          | <i>952</i>              | <i>2x</i> |                            |           | <i>3354,-</i>       |
|                   |                          |                         |           |                            |           |                     |
|                   |                          |                         |           |                            |           |                     |
|                   |                          |                         |           |                            |           |                     |
|                   |                          |                         |           |                            |           |                     |
|                   |                          |                         |           |                            |           |                     |
|                   |                          |                         |           |                            |           |                     |
|                   |                          |                         |           |                            |           |                     |
|                   |                          |                         |           |                            |           |                     |
|                   |                          |                         |           |                            |           |                     |
|                   |                          |                         |           |                            |           |                     |
|                   |                          |                         |           |                            |           |                     |
|                   |                          |                         |           |                            |           |                     |
|                   |                          |                         |           |                            |           |                     |
|                   |                          |                         |           |                            |           |                     |
|                   |                          |                         |           |                            |           |                     |
|                   |                          |                         |           |                            |           |                     |
|                   |                          |                         |           |                            |           |                     |
|                   |                          |                         |           |                            |           |                     |
|                   |                          |                         |           |                            |           |                     |
| Celkem k úhradě   |                          |                         |           |                            |           | <i>4154,-</i>       |

\* Platný Ceník zdravotních výkonů a služeb poskytovaných za přímou úhradu

Částku *4154,-* se zavazují uhradit do 14 dnů ode dne: .....

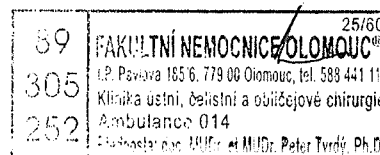
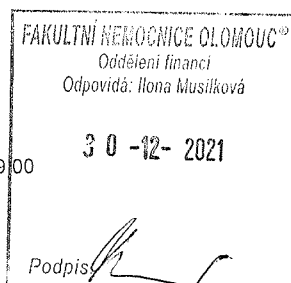
Podpis pacienta: *[Signature]*

Podpis ved.ZdP:

MDDr. Michal Mozoľa  
64416

Razítko ZdP:

I.P.Pavlova 185/6, Olomouc, PSČ 779 00  
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  
Variabilní symbol: číslo NS  
IČ: 00098892, DIČ: CZ00098892





**Pacient:** Nagy Marek

**RČ:** 9007046521

**Bytem:** 44, Bratislava, Slovensko, 999 99 Bydliště mimo území ČR

**ZP:** 400

**Datum vyšetření:** 16.12.21

**OA :** KVS ani jiné onemocnění neudává

**AA :** neguje

**FA :** pravidelně nemedikuje

Současný stav : pacient v dobrovodu vězenské služby - Vazební věznice Olomouc

Terapie : cum inj. Supracain 4 % 4ml, provedena chir.ex. zubu 18,28, Valsalv neg., sine sutura

Epikriza : pacient/ka poučen/a, nevyplachovat, ledovat, analgetika dle potřeby

Výkony : 00909,00917 2x,00952(18,28)

**Diagnózy:**

K010 Zaklíněné zuby

K021 Kaz zuboviny (dentinu)

Zapsal: Mozoľa Michal MDDr. 16.12.21 11:42

MDDr. Michal Mozoľa  
64416



