

# SKUPNI RAČUN za preventivne postupke

Broj računa obveznog osiguranja HZZO: \_\_\_\_\_

Stranica: \_\_\_\_\_ od \_\_\_\_\_

Djelatnost u ZZ: \_\_\_\_\_

Zdravstvena ustanova / ordinacija privatne prakse	Šifra	HZZO - PS	Naziv PS
Ordinacija u zdravstvenoj ustanovi	Šifra ordinacije		Adresa PS
Adresa zdravstvene ustanove / ordinacije privatne prakse		02958272670 OIB HZZO-a	0 3 5 8 0 2 6 1 Matični broj HZZO-a
OIB ustanove / privatne prakse	Matični broj ustanove / privatne prakse		
Žiro račun	Poziv na broj: <input type="checkbox"/> <input style="width: 100px;" type="text"/>		Aktivnost: A6900712

Datum pružanja usluge	MB osigurane osobe ili OIB osigurane osobe	Ime i prezime osigurane osobe	Broj kupovnice	Šifra DTP postupka	Količina DTP postupaka	Jedinična cijena DTP postupka	Iznos (___)
<b>UKUPNI IZNOS:</b>							

Datum izdavanja računa: \_\_\_\_\_  
 dan    mjesec    godina

Datum dospjeća: \_\_\_\_\_  
 dan    mjesec    godina

\_\_\_\_\_  
 Ime, prezime i potpis osobe koja je izvršila obračun

M.P.

\_\_\_\_\_  
 Ime, prezime i potpis odgovorne osobe

**IZNOS ZA NAPLATU**  
**OD OBVEZNOG OSIG. HZZO-a:** \_\_\_\_\_

**VALUTA RAČUNA :** \_\_\_\_\_