



ZDRAVOTNICKÁ ZÁCHRANNÁ SLUŽBA HL. M. PRAHY - územní středisko záchranné služby

Korunní 98, 101 00 Praha 10, IČ: 00638927
www.zzshmp.cz, uszs@zzshmp.cz

tel.: 272 744 355
fax: 222 070 379

PRA
PRA
PRA
PRA

HA
GUE
GA
G

FAKTURA č. 80 - 009774

1. Dodavatel

Zdravotnická záchranná služba hl. m. Prahy - ÚZSZS

Tel: +420 222 070 355

Korunní 98, 101 00 Praha 10, Česká republika

Fax: +420 222 070 379

IČ: 00638927 (neplátce DPH)

E-mail: eko@zzshmp.cz

2. Odběratel (pacient)

3. Jméno a příjmení: **FABIANO GOLGO**

RČ/DN:

CENSUREN

4. (Adresa) Ulice:

Číslo:

Město:

Stát:

BRAZILIE

5. (Adresa ČR) Ulice:

CENSUREN

Číslo:

Město:

PRAHA 2

Stát:

6. Ostatní informace:

7. Vyúčtování za poskytnutou přednemocniční neodkladnou péči

8. Datum: **1.6.2007**

9. Čas: **11:55**

10. Číslo vozu/ů: **156**

11. Místo zásahu: **Sokolovská 29**

12. ID: **053214**

13. Výjezd posádky rychlé lékařské pomoci

3 000 Kč

14. Výjezd posádky rychlé zdravotnické pomoci bez lékaře

~~2 000 Kč~~

15. Výjezd rychlé zdravotnické i lékařské pomoci

5 000 Kč

16. K úhradě:

✓ 2000,-

17. Vystavil (Jméno a příjmení zdrav. pracovníka včetně podpisu):

STANAD BLOD

18. Úhrada na místě:

2000

CZK

USD

EUR

19. Potvrzení pro pacienta o platbě

20. Potvrzují převzetí výše uvedené částky v hotovosti nebo platební kartou:

ANO

NE

21. Vystavil (Jméno a příjmení včetně podpisu):

22. V případě platby platební kartou číslo účtenky:

23. Informace pro provedení platby, pokud není faktura uhrazena na místě zásahu

24. Číslo účtu pro platby z České republiky: **27430051 / 0100**

25. Číslo účtu pro platby ze zahraničí (IBAN): **CZ200100000000027430051** BIC (SWIFT): **KOMBCZPPXXX**

26. Adresa banky: **Komerční banka, Italská 2, 120 00 Praha 2, Česká republika**

27. Faktura je splatná do 20. dnů od data vystavení

28. V případě prodloužení s úhradou faktury budou účtovány vzniklé náklady na vymáhání této částky včetně úroku z prodloužení.