

SKUPNI RAČUN PZZ-a ZA DTP

BROJ RAČUNA OBVEZNOG OSIGURANJA HZZO: _____

Stranica: _____ od _____

Djelatnost u ZZ: _____

Zdravstvena ustanova	Šifra ustanove	HZZO - PS	Naziv PS
Privatna praksa / ordinacija radnika ustanove (ime i prezime)	Šifra privatne prakse / ordinacije radnika ustanove	Adresa PS	
Adresa privatne prakse / ordinacije radnika ustanove			
OIB ustanove / privatne prakse	Matični broj ustanove / privatne prakse	Šifra doktora	02958272670 OIB HZZO-a
		0 3 5 8 0 2 6 1 Matični broj HZZO-a	
Žiro račun	Poziv na broj: <input type="checkbox"/> <input style="width: 100px;" type="text"/>		

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

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: _____

Porez na dodanu vrijednost nije zaračunat u skladu s člankom 39., stavak 1 Zakona o porezu na dodanu vrijednost.