


Úhrada allogenní srdečních chlopní/cév**FAKTURA**

 Centrum kardiovaskulární a transplantační chirurgie
Došlo - 3. 05. 2019
Č.j.
Počet listů/příloh

Dodavatel:**Fakultní nemocnice v Motole**

V Úvalu 84, 150 06 PRAHA 5, ČESKÁ REPUBLIKA

IČO: 00064203

DIČ: CZ00064203

SPO zřízená MZ ČR č.j. 17266-IV/2012. Plátce DPH



SEPARATOR

Faktura číslo: 75670**HS - objednávka číslo:****Identifikační číslo ASCH:****Den zdanitelného plnění: 29.0.419****Centrum kardiovaskulární a
transplantační chirurgie**

Pekařská 53

656 91 BRNO

IČO: 00209775, DIČ: CZ00209775

Pacient (příjemce):*Pro vykázaní zdravotní pojišťovně:***Dodací platební podmínky:****Den splatnosti**

29.5.2019

Den odeslání faktury

30.4.2019

Doprava:

sanitním vozem

Specifikace ceny tkáně

SPECIFIKACE	ks	Kč za ks	Kč celkem
Chlopně	1	53 740	53 740
CELKEM			53 740

Objednáváme dodávku aortálního * / pulmonálního ** / mitrálního *
alografu ze Specializované tkáňové banky STB85 pro pacienta:**

Jméno a příjmení pacienta: [redacted]

r.č.: [redacted]

Bytem: [redacted]

Výška (cm): [redacted]

Dg. slovy [redacted]

Typ plánovaného operační výkonu: [redacted]

Zdravotní pojišťovna: [redacted]

Krevní skupina (pokud preferujete kompatibilitu KS ABO): [redacted]

*** Velikost aortálního anulu (mm):** [redacted]

**** Velikost pulmonálního anulu (mm):** [redacted]

***** Velikost trikuspidálního/mitrálního anulu (mm):** [redacted]

Plánovaný termín operačního výkonu: [redacted]

Zvláštní požadavky: [redacted]

Operatér: [redacted]

Adresa pracoviště a telefonické i elektronické spojení : [redacted]

Centrum kardiovaskulární a transplantační chirurgie, Pekařská 53, 656 91

[redacted]
Brno 29. 4. 2019

*** pokud plánujete náhradu aortální chlopně**

**** pokud plánujete náhradu pulmonální chlopně, či Rossovu operaci**

***** pokud plánujete použití mitrálního štěpu**