

Úhrada - alokační poplatek **FAKTURA**


Dodavatel:

Fakultní nemocnice v Motole

Oddělení transplantací a tkáňové banky

V Úvalu 84, 150 06 PRAHA 5, ČESKÁ REPUBLIKA



 Centrum kardiiovaskulární a transplantační chirurgie
Došlo 21. 05. 2020
Č.j.
Počet listů/příloh

ICO: 00064203

DIČ: CZ00064203

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

Faktura číslo: 755960

HS - objednávka číslo:

Identifikační číslo ASCH: 16p/15

Den zdanitelného plnění: 18.05.2020

Centrum kardiiovaskulární a
transplantační chirurgie

Pekařská 53

656 91 BRNO

IČO: 00209775, DIČ: CZ00209775

Dodací platební podmínky:

Den splatnosti

18.06.2020

Den odeslání faktury

19.05.2020

<i>SPECIFIKACE</i>		<i>Kč celkem</i>
Srdeční chlopeň		59 114
CELKEM		59 114

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] **Hmotnost (kg):** [redacted]

Dg. slovy + kódem: [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]
podpis, razítko /
Brno, 14. 5. 2020

*** pokud plánujete náhradu aortální chlopně**

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

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