

IČZ	
IČO	

# FAKTURA ZA DÁVKY

Číslo účtu
Pořadové číslo

<b>Poskytovatel</b>
---------------------

Peněžní ústav
Číslo účtu
Kód peněžního ústavu

Den vystavení fa.	Den odeslání fa.
-------------------	------------------

<b>Plátce</b> <b>213 RBP</b> zdravotní pojišťovna
------------------------------------------------------

Celkem Kč
-----------

číslo dávky	měsíc/rok	počet dokladů	D BODY (počet bodů v dávce)	D FIN celkem Kč v dávce (PMAT, ZUM, PZT)

Razítko a podpis
------------------

Pořadové číslo fa. v RBP
Den doručení fa.
Den splatnosti fa.

Razítko RBP a podpis
----------------------