

POZNÁMKY

individuálnej účtovnej závierky

mikro účtovnej jednotky

zostavenej k 3 1 . 1 2 . 2 0 2 3

Číselné údaje sa zarovnávajú vpravo, ostatné údaje sa píše zľava. Nevyplnené riadky sa ponechávajú prázdne.

Údaje sa vyplňajú paličkovým písmom (podľa tohto vzoru), písacím strojom alebo tlačiarňou, a to čiernou alebo tmavomodrou farbou.

Á Ā B Ć D É F G H Í J K L M N O P Q R Š T Ú V X Ý Ž 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9

Daňové identifikačné číslo	Účtovná závierka	Účtovná závierka	Mesiac	Rok
2 0 2 0 4 0 6 3 5 5	☒ riadna	☒ zostavená	Za obdobie	od 0 1 2 0 2 3
IČO	☐ mimoriadna	☐ schválená	do 1 2 2 0 2 3	
3 0 7 7 6 5 7 1	☐ priebežná	(vyznačí sa x)		
SK NACE	☒ v eurocentoch		Bezprostredne predchádzajúce obdobie	od 0 1 2 0 2 2
4 3 . 3 9 . 0	☐ v celých eurách	(vyznačí sa x)	do 1 2 2 0 2 2	

Obchodné meno (názov) účtovnej jednotky
C o r e a l , s p o l . s r . o .

Sídlo účtovnej jednotky	
Ulica	Číslo
M i s i o n á r s k a	6
PSČ	Obec
9 4 9 0 1	N i t r a
Číslo telefónu	Číslo faxu
0 /	0 /
E-mailová adresa	

Zostavené dňa:	Podpisový záznam osoby zodpovednej za vedenie účtovníctva:	Podpisový záznam osoby zodpovednej za zostavenie účtovnej závierky:	Podpisový záznam člena štatutárneho orgánu účtovnej jednotky alebo fyzickej osoby, ktorá je účtovnou jednotkou:
2 6 . 0 3 . 2 0 2 4			
Schválené dňa:			
. . 2 0			

Záznamy daňového úradu

Miesto pre evidenčné číslo

Odtlačok prezentačnej pečiatky daňového úradu

2. Informácie o konsolidovanom celku

Patient Information	
Full Name	
Date of Birth	
Gender	
Address	
City	
State	
Zip	
Phone	
Medical History	
Current Medications	
Previous Surgeries	
Chronic Conditions	
Family History	
Physical Examination	
Vital Signs	
General Appearance	
Head and Neck	
Chest and Lungs	
Heart and Circulation	
Abdomen	
Genitourinary	
Neurological	
Musculoskeletal	
Skin	
Laboratory Tests	
Complete Blood Count	
Basic Metabolic Panel	
Liver Function Tests	
Uric Acid	
Urine Analysis	
Imaging Studies	
X-ray	
Ultrasound	
CT Scan	
MRI	
Treatment Plan	
Medications	
Physical Therapy	
Dietary Changes	
Other Interventions	
Follow-up	
Next Appointment	
Referral to Specialist	
Referral to Other Services	
Physician Information	
Physician Name	
Physician Title	
Physician Address	
Physician City	
Physician State	
Physician Zip	
Physician Phone	

3. Priemerný prepočítaný počet zamestnancov

Priemerný prepočítaný počet zamestnancov...1,00.....

[illegible]

4. Informácie o prijatých postupoch

5. Informácie, ktoré vysvetľujú a dopĺňajú súvahu a výkaz ziskov a strát