

ТЕКУЋИ РАЧУН: 840-17750-34 (број жиро рачуна је исти за брзе серолошке и RT-PCR тестове)

RT-PCR ТЕСТИРАЊЕ

Републички фонд за здравствено осигурање обавештава грађане да је од 20.05.2020. године могуће обавити RT-PCR тестирање **на присуство SARS-CoV2** на лични захтев грађана.

Грађани тестирање могу да обаве у свим домовима здравља, институтима и заводима за јавно здравље Србије. Цена теста је 6.000,00 динара, а уплате је могуће извршити на исти текући рачун на који се уплаћује и тестирање на лични захтев за брзе серолошке тестове.

Текући рачун је 840-17750-34 док се у пољу **позива на број** уписује **јединствени матични број грађанина** који се тестира. Детаљи за попуњавање уплатница дати су испод.

Тестирање је могуће и за **стране држављане**. Уплата се врши на исти **текући рачун 840-17750-34**, а уместо јединственог матичног броја, у поље **позив на број** уписује се **број пасоша или број иностраног осигурања**.

Такође, горенаведени рачун је и за уплату правних лица, која уместо јединственог матичног броја, у поље позив на број уписују ПИБ правног лица. **НАПОМЕНА: УКОЛИКО ПРАВНО ЛИЦЕ УПЛАЋУЈЕ СРЕДСТВА ЗА ВИШЕ ЗАПОСЛЕНИХ ЛИЦА, ПОТРЕБНО ЈЕ ДА ДОСТАВИ СПИСАК ЛИЦА СА ЊИХОВИМ ЈМБГ.**

Све примедбе грађана у вези са тестирањем на лични захтев, могу бити упућене путем броја телефона 064/852

уплатилац

Петар Петровић, Јована Мариновића 2, Београд

сврха уплате

Услуга тестирања на присуство SARS-CoV2

прималац

Републички фонд за здравствено осигурање

печат и потпис уплатиоца

место и датум пријема

шифра
плаћања

189

валута

РСД

износ

= 6.000,00

НАЛОГ ЗА УПЛАТУ

рачун примаоца

840-17750-34

број
модела

позив на број (одобрење)

УПИСАТИ ЈМБГ УПЛАТИОЦА

Образац бр. 1

уплатилац

Петар Петровић, Јована Мариновића 2, Београд

сврха уплате

Услуга тестирања на присуство SARS-CoV2

прималац

Републички фонд за здравствено осигурање

печат и потпис уплатиоца

место и датум пријема

шифра
плаћања

189

валута

РСД

износ

= 6.000,00

НАЛОГ ЗА УПЛАТУ

рачун примаоца

840-17750-34

број
модела

позив на број (одобрење)

УПИСАТИ БРОЈ ПАСОША ИЛИ БРОЈ ИНОСТРАНОГ ОСИГУРАЊА

Образац бр. 1

ФИЗИЧКА ЛИЦА:

УПЛАТИЛАЦ: Име и презиме уплатиоца, Адреса становања, Место пребивалишта;

СВРХА УПЛАТЕ: Услуга тестирања на присуство SARS-CoV2

ПРИМАЛАЦ: Републички фонд за здравствено осигурање

ШИФРА ПЛАЋАЊА: 189-готовински/290-безготовински

ИЗНОС: 6.000,00 динара

РАЧУН ПРИМАОЦА: 840-17750-34

ПОЗИВ НА БРОЈ ОДОБРЕЊА (**БЕЗ МОДЕЛА**): ЈМБГ УПЛАТИОЦА

ПРАВНА ЛИЦА:

УПЛАТИЛАЦ: Назив и седиште правног лица;

СВРХА УПЛАТЕ: Услуга тестирања на присуство SARS-CoV2

ПРИМАЛАЦ: Републички фонд за здравствено осигурање

ШИФРА ПЛАЋАЊА: 290

ИЗНОС: 6.000,00 динара

РАЧУН ПРИМАОЦА: 840-17750-34

ПОЗИВ НА БРОЈ ОДОБРЕЊА (**БЕЗ МОДЕЛА**): ПИБ ПРАВНОГ ЛИЦА

НАПОМЕНА: УКОЛИКО ПРАВНО ЛИЦЕ УПЛАЋУЈЕ СРЕДСТВА ЗА ВИШЕ
ЗАПОСЛЕНИХ ЛИЦА СПИСАК ЛИЦА СА ЈМБГ

Допуна Инструкције за уплату средстава за услугу **RT-PCR** тестирања на присуство **SARS-CoV2** на лични захтев на подрачун Републичког фонда за здравствено осигурање број: **840-17750-34 ПОДРАЧУН ЗА ПОСЕБНЕ НАМЕНЕ РФЗО-ЗА УСЛУГЕ RT-PCR ТЕСТИРАЊА НА ПРИСУСТВО SARS-CoV2** за стране држављане:

СТРАНИ ДРЖАВЉАНИ:

УПЛАТИЛАЦ: Име и презиме уплатиоца; Држава пребивалишта

СВРХА УПЛАТЕ: Услуга тестирања на присуство SARS-CoV2

ПРИМАЛАЦ: Републички фонд за здравствено осигурање

ШИФРА ПЛАЋАЊА: 189-готовински/290-безготовински

ИЗНОС: 6.000,00 динара

РАЧУН ПРИМАОЦА: 840-17750-34

ПОЗИВ НА БРОЈ ОДОБРЕЊА (**БЕЗ МОДЕЛА**): БРОЈ ПАСОША ИЛИ БРОЈ
ИНОСТРАНОГ ОСИГУРАЊА