

# RT-PCR ТЕСТИРАЊЕ НА ЛИЧНИ ЗАХТЕВ

## ТЕКУЋИ РАЧУН: 840-17750-34

(број жиро рачуна је исти за брзе серолошке и RT-PCR тестове)

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 064/8522-427.

Примери уплатница дати су испод.

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

рачун примаоца

840-17750-34

број  
модела

позив на број (одобрење)

УПИСАТИ ЈМБГ УПЛАТИОЦА

датум валуте

## НАЛОГ ЗА УПЛАТУ

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

број  
модела

рачун примаоца

840-17750-34

позив на број (одобрење)

УПИСАТИ БРОЈ ПАСОША ИЛИ БРОЈ ИНОСТРАНОГ ОСИГУРАЊА

## НАЛОГ ЗА УПЛАТУ