

# БРЗИ СЕРОЛОШКИ ТЕСТОВИ 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 01.06.2020. године могуће обавити серолошко тестирање на лични захтев на присуство IGM и IGG антитела на коронавирус.

Грађани тестирање могу да обаве у свим домовима здравља, институтима и заводима за јавно здравље Србије, као и студентској поликлиници. Цена теста је 1.200,00 динара, а уплате је могуће извршити на исти текући рачун на који се уплаћује и тестирање на лични захтев за RT-PCR тестирање.

**Текући рачун је 840-17750-34** док се у пољу **позива на број** уписује **јединствени матични број грађанина** који се тестира.

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 серолошким 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

**Уплата за тестирање на антитела**

прималац

**Републички фонд за здравствено осигурање**

печат и потпис уплатиоца

место и датум пријема

шифра  
плаћања

**189**

валута

**РСД**

износ

**= 1.200,00**

број  
модела

рачун примаоца

**840-17750-34**

позив на број (одобрење)

**УПИСАТИ ЈМБГ УПЛАТИОЦА**

## НАЛОГ ЗА УПЛАТУ

датум валуте

Образац бр. 1

уплатилац

**Петар Петровић, Јована Мариновића 2, Београд**

сврха уплате

**Уплата за тестирање на антитела**

прималац

**Републички фонд за здравствено осигурање**

печат и потпис уплатиоца

место и датум пријема

шифра  
плаћања

189

валута

РСД

износ

= 1.200,00

## НАЛОГ ЗА УПЛАТУ

рачун примаоца

840-17750-34

број  
модела

позив на број (одобрење)

УПИСАТИ БРОЈ ПАСОША ИЛИ БРОЈ ИНОСТРАНОГ ОСИГУРАЊА

датум валуте

Образац бр. 1