

Тестирање брзим серолошким тестовима на лични захтев грађана

Super User

Датум креирања: понедељак, 01 јун 2020 15:10

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

БРЗИ СЕРОЛОШКИ ТЕСТОВИ

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		НАЛОГ ЗА УПЛАТУ		
Петар Петровић, Јована Мариновића 2, Београд		шифра плаћања	валута	износ
		189	РСД	= 1.200,00
сврха уплате		рачун примаоца		
Уплата за тестирање на антитела		840-17750-34		
прималац		број модела	позив на број (одобрење)	
Републички фонд за здравствено осигурање			УПИСАТИ ЈМБГ УПЛАТИОЦА	
печат и потпис уплатиоца		датум валуте		
_____		_____		
место и датум пријема		датум валуте		
_____		_____		

Образац бр. 1

уплатилац		НАЛОГ ЗА УПЛАТУ		
Петар Петровић, Јована Мариновића 2, Београд		шифра плаћања	валута	износ
		189	РСД	= 1.200,00
сврха уплате		рачун примаоца		
Уплата за тестирање на антитела		840-17750-34		
прималац		број модела	позив на број (одобрење)	
Републички фонд за здравствено осигурање			УПИСАТИ БРОЈ ПАСОША ИЛИ БРОЈ ИНОСТРАНОГ ОСИГУРАЊА	
печат и потпис уплатиоца		датум валуте		
_____		_____		
_____		_____		
место и датум пријема		датум валуте		

Образац бр. 1

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 064/8522-427.

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 САРС-ЦоВ2

ПРИМАЛАЦ: Репбулички 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