Република Србија
РЕПУБЛИЧКИ ФОНД ЗА ПЕНЗИЈСКО
И ИНВАЛИДСКО ОСИГУРАЊЕ
- ДИРЕКЦИЈА -
Београд, др Александра Костића 9
ДИРЕКЦИЈА ПОКРАЈИНСКОГ ФОНДА
Нови Сад, Житни трг 3
Број: _____
_____ године

ОБРАЧУН

трошкова прегледа - вештачења извршеног дана _____ године, од стране лекара вештака _____, ради давања налаза, мишљења и оцене о инвалидности осигураника _____, рођеног _____ године, матични број _____ са станом у _____ ул. _____ број _____, а по захтеву _____ из _____ број _____ од _____ године, као носиоца пензијског и инвалидског осигурања у _____.

Број осигурања у иностранству _____.

I. Вештачење оцене радне способности лекара одређене специјалности _____ EUR
II. Услуге функционалне дијагностике:
1. _____ _____ EUR
2. _____ _____ EUR
3. _____ _____ EUR
4. _____ _____ EUR
5. _____ _____ EUR

УКУПНИ ТРОШКОВИ _____ EUR

Уплату укупних трошкова извршити на ИБАН РС _____ Дирекције Републичког фонда за пензијско и инвалидско осигурање.

Уплату укупних трошкова извршити на ИБАН РС _____ Дирекције Покрајинског фонда за пензијско и инвалидско осигурање.

Сачињава:
Лекар вештак
_____

М.П.

Сектор за финансијске послове
Директор,
_____