



(Организациона јединица)

Број: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ године

О Б Р А Ч У Н  
трошкова прегледа – вештачења по захтеву  
иностраног носиоца осигурања

На основу захтева \_\_\_\_\_, из \_\_\_\_\_, од \_\_\_\_\_,  
као носиоца пензијског и инвалидског осигурања извршено је вештачење за осигураника \_\_\_\_\_  
рођен/а \_\_\_\_\_ ЈМБГ \_\_\_\_\_,  
са станом у \_\_\_\_\_, број осигурања у иностранству \_\_\_\_\_.

Ради давања налаза, мишљења и оцене о радној способности осигураника, дана \_\_\_\_\_, од стране  
лекара вештака \_\_\_\_\_, извршене су следеће услуге прегледа – вештачења:

| Ред.бр.<br>услуге | Назив услуге  | Цена<br>услуге | Изв.<br>услуга |
|-------------------|---|----------------|----------------|
| I                 | Вештачење оцене радне способности лекара одређене специјалности | 130 EUR        |                |
| II-1              | ЕХО срца  | 40 EUR         |                |
| II-2              | Спирометрија  | 20 EUR         |                |
| II-3              | Гасне анализе   | 40 EUR         |                |
| II-4              | РТГ појединачан снимак  | 20 EUR         |                |
| II-5              | ЕКГ   | 10 EUR         |                |
| II-6              | Тест оптерећења   | 60 EUR         |                |
| II-7              | Стрес ехокардиографија  | 80 EUR         |                |
| II-8              | Холтер ЕКГ  | 40 EUR         |                |
| II-9              | Холтер ТА   | 40 EUR         |                |
| II-10             | Визус   | 15 EUR         |                |
| II-11             | Преглед очног дна   | 10 EUR         |                |
| II-12             | Преглед очног притиска  | 15 EUR         |                |

| Ред.бр.<br>услуге | Назив услуге               | Цена услуге | Изв.<br>услуга |
|-------------------|----------------------------|-------------|----------------|
| II-13             | УЗ абдомена                | 30 EUR      |                |
| II-14             | УЗ штитне жлезде           | 30 EUR      |                |
| II-15             | Колор доплер крвних судова | 40 EUR      |                |
| II-16             | Преглед психолога          | 30 EUR      |                |
| II-17.1           | Крвна слика (ККС+ЛФ)       | 3 EUR       |                |
| II-17.2           | Леукоцити +ЛФ              | 2 EUR       |                |
| II-17.3           | Седиментација              | 1 EUR       |                |
| II-17.4           | Електролити                | 2 EUR       |                |
| II-17.5           | Глукоза                    | 1 EUR       |                |
| II-17.6           | Уреа                       | 1 EUR       |                |
| II-17.7           | Креатинин                  | 1 EUR       |                |
| II-17.8           | АСТ (СГОТ)                 | 1 EUR       |                |
| II-17.9           | Холестерол                 | 1 EUR       |                |
| II-17.10          | АЛТ (СГПТ)                 | 1 EUR       |                |

УКУПНО \_\_\_\_\_ EUR

Напомена: \_\_\_\_\_

Сачињава:  
Лекар вештак

М.П.

Директор,

Начелник,