



Ime i prezime odgovorne osobe: _____

E-mail: _____

Broj telefona ili mobitela: _____

Naziv ustanove za koju se traži ovjera cjenika:

Adresa ustanove: _____

**ZAHTJEV ZA OVJERU
CJENIKA USLUGA MEDICINSKO-BIOKEMIJSKOG LABORATORIJA**

Molim naslov da mi sukladno odredbi članku 22. stavak 4. i 5. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti (NN br. 121/03. i 117/08.) ovjeri cjenik laboratorijskih usluga.

Zahtjev podnosim zbog (zaokružiti ponuđeno):

1. Otvaranja medicinsko-biokemijskog laboratorija
2. Uvođenja novih pretraga
3. Promjene cijena zdravstvenih usluga

Zahtjevu je potrebno priložiti:

1. Tri primjerka cjenika
2. Dokaz o uplati naknade za troškove ovjere (**53,09 EUR/400,00 kn**)
 - Iznos se uplaćuje na IBAN račun Hrvatske komore medicinskih biokemičara: **IBAN: HR9623600001101567599**
Model plaćanja: 00
Poziv na broj odobrenja: OIB uplatitelja

(potpis podnositelja)

U _____
(mjesto i datum)