

НАЛОГ ЗА УПЛАТУ

УПЛАТИЛАЦ

**Boris Kahrimanović**  
**Bul.dr Zorana Djindjica 75/40**

СВРХА УПЛАТЕ

**Uplata za kurs: Mesto i uloga probiotika u prevenciji i lečenju antibiotičkog proliva, kada, kako i koji?**

ПРИМАЛАЦ

**Udruženje za razvoj medicinskih edukacija i**  
**menadžmenta MedScape Beograd,**  
**Ul. Čingrijina br.5, 11 000 Beograd**

ПЕЧАТ И ПОТПИС УПЛАТИОЦА

МЕСТО И ДАТУМ ПРИЈЕМА

ШИФРА  
ПЛАЋАЊА

ВАЛУТА

ИЗНОС

**500.00**

РАЧУН ПРИМАОЦА

**340-11017222-44**

БРОЈ  
МОДЕЛА

ПОЗИВНИ БРОЈ (РАСЧЕЊЕ)

**20230128-39598-45**

ДАТУМ ВАЛУТЕ