

# НАЛОГ ЗА УПЛАТУ

УПЛАТИЛАЦ

**Nada Milošević**  
**hshshshshshs**

СВРХА УПЛАТЕ

**Uplata za kurs: Hiperlipoproteinemije kao faktor rizika za kardiovaskularne i cerebrovaskularne bolesti**

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

ПОШТИНСКО БРОЈЕВИ

**20220913-35523-187**

ДАТУМ ВАЛУТЕ