

☐

Захтев за давање сета података

☐

Захтев за давање збирних (статистичких) података

ПОДАЦИ О ПОДНОСИОЦУ ЗАХТЕВА:

Име и презиме/
Пословно
име*:

Матични
број*:

ПИБ*:

Адреса/ Седиште:

Општина:

Место:

Улица:

Број и слово:

Спрат и број
стана:

МЕСТО ЗА БАРКОД
додељује АПР

Контакт подаци:

Телефон:

Е - пошта:

Лице за контакт*:

Име и
презиме:

*За правна лица

Уколико се захтевом тражи измена/ допуна претходно поднетог захтева подносилац уписује број који му је по претходном захтеву додељен од стране АПР.

Начин испоруке података за давање сета података:

☐

Електронски носач (DVD/ CD)

☐

Електронском поштом (Е - mail)

☐

Путем другог сервиса

Формат записа за давање сета података:

☐

XLS/ XLSX Формат (MS Excel фајл)

☐

MDB Формат (MS Access фајл)

**Начин испоруке података за давање збирних
(статистичких) података:**

☐

Електронском поштом (Е-mail)

**Формат записа за давање збирних (статистичких)
података:**

☐

DOC/ DOCX Формат (MS Word фајл)

☐

PDF Формат

Захтев за давање података у електронској форми из
Регистра здравствених установа
Критеријуми претраге - ДП – РЗУ

1. Обавезни критеријуми претраге података:**Територијални ниво:**

- ☐ Република Србија
- ☐ Област _____
- ☐ Општина _____

Статус здравствене установе:

- ☐ Активна ☐ У стечају ☐ У принудној ликвидацији
- ☐ Брисана ☐ У ликвидацији

Форма здравствене установе

- ☐ Јавна здравствена установа ☐ Приватна здравствена установа

2. Додатни критеријуми претраге података:**2.1 Делатност:**

- ☐ Сектор _____
- ☐ Област _____
- ☐ Грана _____
- ☐ Група _____

2.2 Тип**3. Остали критеријуми претраге података:**

* У оквиру осталих критеријума могу се навести највише два критеријума

Захтев за давање података у електронској форми из
Регистра здравствених установа
Расположиви сет података - ДП – РЗУ

РЕГИСТАР ЗДРАВСТВЕНИХ УСТАНОВА

Назив групе података

Матични број	☒
Назив	☒
Скраћени назив	☒
Назив на језику националних мањина и/или страном језику	☒
Датум регистрације	☒
Статус здравствене установе	☒
Датум брисања	☒
ПИБ	☒
Делатност	☒
Облик здравствене установе	☒
Врста здравствене установе	☒
Подаци о месту седишта	☒
Адресни подаци седишта	☒
Контакт подаци	☒
Оснивачи	☒
Заступници	☒
Огранци	☒
Организационе јединице ван седишта	☒
Забележбе	☒
Подаци о ликвидационом поступку	☒
Подаци о принудној ликвидацији	☒
Подаци о стечајном поступку	☒
Обавештења	☒
Накнада за сет података, по регистрованом субјекту	45,00 динара