

**1 Personopplysninger (pasient)**

Etternavn, fornavn	Fødselsnummer. (11 siffer)
Adresse	Bokommune

**2 Henvisning**

Navn på henvisende behandler	Henvisende beholders HPR nummer	Henvisningsdato	Diagnosekode
------------------------------	---------------------------------	-----------------	--------------

**3 Oppgjør**

<b>Type praksis</b>											
Fastlegepraksis	<input type="checkbox"/>	Fastlønnet	<input type="checkbox"/>	Legevakt	<input type="checkbox"/>	Spesialist	<input type="checkbox"/>	Uten avtale om direkte oppgjør	<input type="checkbox"/>		
<b>Dekning etter honorartakster</b>											
Frikort	<input type="checkbox"/>	Kommunalt frikort	<input type="checkbox"/>	Under 16 år	<input type="checkbox"/>	Psykoterapi Under 18 år (spesialist)	<input type="checkbox"/>	Svangerskap	<input type="checkbox"/>	Fengsel	<input type="checkbox"/>
Yrresskade/militær	<input type="checkbox"/>	krigspensjonist	<input type="checkbox"/>	Pasientens tilstand til hinder	<input type="checkbox"/>	Allmennfarlig smittsom sykdom	<input type="checkbox"/>				
Begrunnelse for "annet"											

**4 Oppgjør**

<b>Diagnosekoder:</b>			<b>Refusjonskrav i kroner:</b>		
Dato	Klokkeslett	Takstkoder	Refusjon L/H-takster	Refusjon medisinsk behandling	Betalt egenandel

**5 Behandler (fylles ut dersom det ikke er lagt ved samleregning)**

Legens navn	Legens fødselsnummer	Legens HPR-nummer
Adresse	Postnummer	Poststed
Kontonummer		

 \_\_\_\_\_  
 Dato og underskrift

Regning nummer	.....
Av totalt	.....

## Veiledning til utfylling av regning medisinsk behandling.

### Punkt 1

Her skrives pasientens personalia, alle felt må fylles ut.

### Punkt 2

Gjelder kun for spesialistleger.

For å få rett til refusjon utover takst 3a og 3c må det foreligge henvisning på pasienten.

Dersom legen fyller ut alle punktene under punkt 2 er det ikke nødvendig å sende henvisningen vedlagt kravet. Legen må likevel oppbevare henvisningen, slik at den kan legges frem for HELFO ved en eventuell kontroll.

### Punkt 3

Her må legen fylle ut hvilken praksistype regningen tilhører. Dersom kravet gjelder oppgjør for en legeerklæring, og legen ikke har avtale om direkte oppgjør med HELFO, skal regningen sendes det NAV kontoret som har etterspurt erklæringen.

Dersom pasienten har dekning etter honorartakst, jf. §3 i forskrift om stønad til dekning av utgifter til undersøkelse og behandling hos lege/normaltariffen må det krysses av i riktig felt her.

### Punkt 4

Her må diagnosekoder som er årsak til konsultasjonen fylles ut. For allmennleger skal det brukes ICPC-2 kodeverk og for spesialistleger ICD-10 kodeverk.

Dato og klokkeslett for konsultasjonen må fylles ut. Alle takster som blir utløst i konsultasjonen skal føres opp, også takster som ikke utløser refusjon.

I feltene for refusjon fylles ut hvor mye av refusjonskravet som gjelder refusjon for L-takster, og hvor mye av refusjonskravet som gjelder oppgjør for øvrige takster.

I feltet betalt egenandel fyller legen ut hvor mye pasienten har betalt/skal betale egenandel. Dersom egenandelen er en utestående fordring settes det et X i feltet utestående fordring.

### Punkt 5

Dersom enkeltregningen tilhører en innsending med flere enkeltregninger, trenger ikke behandleren å fylle ut punkt 5, da det ved innsending av flere enkeltregninger må ligge ved en samleregning. Legen fyller da ut feltet nede i høyre hjørne, der det går frem at denne regningen er regning nr. xx av totalt xxx regninger i kravet

Behandlere som sender inn kun en enkeltregning må fylle ut punkt 5.

**Ved spørsmål om utfyllingen av regning medisinsk behandling lege kan en kontakte HELFOs regionskontorer, se oversikt på [www.helfo.no](http://www.helfo.no)**