

## Opplysnings skjema apotek

Opplysningene fylles ut og sendes til HELFO ved oppdatering/endring av opplysninger

### 1. Opplysninger

Apotekets navn	Apotekets organisasjonsnummer*
Kjedetilknnytning	
Postadresse	
Daglig Leder	
Farmasøyt(er)	
Telefonnummer	Faksnummer
E-postadresse	Eier av apotek
Kontonummer	

\* Organisasjonsnummeret som tilhører underenheten og som knyttes opp mot apotekets kontonummer for utbetaling av refusjon i henhold til avtale om direkte oppgjør med apotek.

- **Andre opplysninger/kommentarer**

### 2. Underskrift

Sted og dato	Underskrift av apotekets leder
--------------	--------------------------------

## Skjemaet sendes til ditt regionale HELFO-kontor:

### HELFO region nord

(Nordland, Troms og Finnmark)  
8607 Mo i Rana  
Telefonnummer: 75 42 78 40  
E-post: [regionnord@helfo.no](mailto:regionnord@helfo.no)

### HELFO region sør

(Vestfold, Telemark, Buskerud,  
Aust- og Vest-Agder)  
Postboks 2415, 3104 Tønsberg  
Telefonnummer: 33 51 23 00  
E-post: [regionsor@helfo.no](mailto:regionsor@helfo.no)

### HELFO region Midt-Norge

(Møre- og Romsdal, Sør- og  
Nord-Trøndelag)  
Postboks 13, 6151 Ørsta  
Telefonnummer: 70 32 13 40  
E-post: [regionmidt@helfo.no](mailto:regionmidt@helfo.no)

### HELFO region øst

(Akershus, Østfold, Oppland og  
Hedmark)  
Serviceboks 1412, 1602 Fredrikstad  
Telefonnummer: 69 07 11 10  
E-post: [regionost@helfo.no](mailto:regionost@helfo.no)

### HELFO region vest

(Rogaland, Hordaland, Sogn- og  
Fjordane)  
Postboks 14, 4097 Sola  
Telefonnummer: 52 04 75 50  
E-post: [regionvest@helfo.no](mailto:regionvest@helfo.no)

### HELFO region Oslo

(Oslo)  
Postboks 6721 Etterstad  
0609 Oslo  
Telefonnummer: 21 06 92 30  
E-post: [regionoslo@helfo.no](mailto:regionoslo@helfo.no)

