

1. Opplysninger

Fysioterapeutens navn	Fødselsnummer (11 siffer)
Navn på godkjent ridested/egen gård	
Ridestedets postadresse, postnummer og poststed	
Privatadresse, postnummer og poststed	
Telefonnummer	Mobilnummer
E-postadresse	Bankkontonummer

Fysioterapeutens kompetanse

- Fysioterapeut (kopi av autorisasjon vedlegges)
- Gjennomført NFF kurs i terapiridning, trinn 1 og 2 (kopi av kursbevis vedlegges)

Andre arbeidsforhold

- Praksis med driftstilskudd fra kommunen/driftstilskudd (oppgis i prosent)
- Praksis uten driftstilskudd

Oppgjørsform

- Manuelle krav
- CD/diskett

2. Underskrift

Sted og dato	Underskrift av fysioterapeut
--------------	------------------------------

1. Opplysninger

Navn på kommune	Organisasjonsnummer
Ansvarlig kontaktperson i kommunen	Telefonnummer
Ansvarlig fysioterapeut	Fødselsnummer
Navn på godkjent ridested	
Ridestedets postadresse, postnummer og poststed	
Privatadresse, postnummer og poststed	
Telefonnummer	Mobilnummer
E-postadresse	Bankkontonummer til kommunen

Fysioterapeutens kompetanse

- Fysioterapeut (kopi av autorisasjon vedlegges)
- Gjennomført NFF kurs i terapiridning, trinn 1 og 2 (kopi av kursbevis vedlegges)

Andre arbeidsforhold

- Praksis med driftstilskudd fra kommunen/driftstilskudd (oppgis i prosent)
- Praksis uten driftstilskudd

Oppgjørsform

- Manuelle krav
- CD/diskett

2. Underskrift

Sted og dato	Underskrift av ansvarlig leder
--------------	--------------------------------

SAMTYKKE SKJEMA FOR FYSIOTERAPEUTER SOM BENYTTET CD/DISKETT TIL ELEKTRONISK UTSENDING AV UTBETALINGSVEDTAK PER E-POST

Fysioterapeutens navn	Fødselsnummer (11 siffer)
-----------------------	---------------------------

Jeg samtykker i at HELFO sender meg utbetalingsvedtak pr e-post til min(e) praksis(er). Dette gjelder også for nye praksiser som opprettes senere, så sant det ikke gis beskjed om noe annet.

Praksisnavn	E-postadresse
Praksisnavn	E-postadresse

Underskrift

Sted og dato	Underskrift av fysioterapeut
--------------	------------------------------

Opplysnings skjema sendes til:

HELFO region vest
Postboks 14, 4097 Sola
Telefon: 52 04 75 50
E-post: regionvest@helfo.no

