Nullstill skjemaet før du lukker det

Nullstill

# Regning kiropraktor

## 1 Personopplysninger

| Etternavn, fornavn | Fødselsnr. (11 siffer) |
|---|---|
| Adresse | Bokommune |

## 2 Oppgjør

| Diagnose (ICPC-kode) | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Denne regningen gjelder behandlingsnr.: | F o m | T o m | Av inntil 14 behandlinger per behandlingsår. | Dato for første behandling i behandlingsserien: | |

## 3 Regning til HELFO

| Beh. nr. | Dato | Klokkeslett | Takst nr. | Refusjon | L - takster |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| **Sum krav kiropraktorbehandling** | | | | **Kr** 0,00 | |
| **Sum krav L - takster** | | | | | **Kr** 0,00 |
| **Sum krav til HELFO** | | | | **Kr** | 0,00 |

## 4 Merknader