Nullstill skjemaet før du lukker det

Nullstill

Regning ortoptist
Folketrygdloven § 5-10a

1 Personopplysninger

Etternavn, fornavn	Fødselsnummer (11 siffer)
Adresse	Bokommune

2 Henvisning og diagnose

Legens henvisningsdiagnose (ICD-10):	Henvisningsdato
Foreligger det henvisning fra lege som er spesialist i øyesykdommer?	Ja ☐ Nei ☐

3 Regning til HELFO

Dato	Klokkeslett	Refusjon
	Sum krav til HELFO	0.00

4 Eventuelle merknader

5 Underskrift (ikke krav til underskrift ved direkte oppgjør)

Dato, ortoptistens stempel og underskrift