Nullstill skjemaet før du lukker det

Nullstill

Regning psykolog

1 Personopplysninger (pasienten)

Etternavn, fornavn	Fødselsnummer (11 siffer)
Adresse	Bokommune

2 Henvisning

Navn på henvisende lege/barnevernsadministrasjonens leder	Henvisningsdato	Dato for første behandling

3 Oppgjør

Regningsperiode (F.o.m. - T.o.m.)	Diagnose (ICD-10 kode)
Dekning etter honorartakst Barn under 18 år (sett kryss) ☐ HIV-infeksjon (sett kryss) ☐	Frikort (oppgi dato)

4 Regning til HELFO

Dato	Klokkeslett	Takst nr.	Refusjon	Egenandel frikort	L - Takster

Sum krav psykologhjelp	Kr 0.00		
Sum egenandeler frikort		Kr 0.00	
Sum L - takster			Kr 0.00
Sum krav til HELFO	Kr		0.00

5 Begrunnelser/merknader