Nullstill skjemaet før du lukker det

HELFO
HELSEØKONOMIFORVALTNINGEN

Nullstill

Regning terapiridning

1 Personopplysninger

Etternavn, fornavn	Fødselsnummer (11 siffer)
Adresse	Bokommune

2 Forhåndstilsagn

	Ja	Nei
Foreligger det forhåndstilsagn fra HELFO	☐	☐

3 Henvisning og oppgjør

	F.o.m.	T.o.m.		Henvisningsdato:	
Denne regningen gjelder behandlingsnr.:			Av inntil 30 behandlinger	Dato for innsending av første oppgjør:	

4 Regning til HELFO

Dato	Klokkeslett	Bidrag

Sum bidrag terapiridning	Kr 0,00