Nullstill skjemaet før du lukkar det

Nullstill

# Rekning logoped/audiopedagog

## 1 Personopplysningar

| Etternamn, fornamn | Fødselsnummer (11 siffer) |
|---|---|
| Adresse | Bukommune |

## 2 Tilsegn på førehand

| Har HELFO gitt tilsegn på førehand for inntil 25 behandlingar? | Ja ☐ | Nei ☐ | Er det gitt tilsegn for ytterlegare behandling? | Ja ☐ | Nei ☐ |
|---|---|---|---|---|---|

## 3 Henvisning og oppgjør

| | F.o.m. | T.o.m. | | Tilvisingsdato: |
|---|---|---|---|---|
| Denne rekninga gjeld behandlingsnr.: | | | Av inntil 25 behandlingar | Dato for innsending av første oppgjer: |

## 4 Rekning til HELFO

| Beh. nr. | Dato | Klokkeslett | Takst nr. | Refusjon |
|---|---|---|---|---|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Tillegg for behandling i heimen | | | Tal beh.: | Kr per beh.: | 0,00 |
| Reisetillegg | Bil, tog mv | Tal besøk: | Km i alt: | Kr per km: | 0,00 |
| | Anna transportmiddel | Tal besøk: | Km i alt: | Kr per km: | 0,00 |
| | | | **Sum krav til HELFO** | | 0,00 |