Nullstill skjemaet før du lukkar det

HELSEØKONOMIFORVALTNINGEN

Nullstill

# Rekning psykolog

## 1 Personopplysningar (pasienten)

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

## 2 Tilvising

| Namn på tilvisande lege / leiaren for barnevernsadministrasjonen | Tilvisingsdato | Dato for første behandling |
|---|---|---|
| | | |

## 3 Oppgjer

| Rekningsperiode (f.o.m.–t.o.m.) | Diagnose (ICD-10 kode) |
|---|---|
| Dekning etter honorartakst<br>Barn under 18 år (set kryss) ☐ HIV-infeksjon (set kryss) ☐ | Frikort (oppgi dato) |

## 4 Rekning til HELFO

| Dato | Klokkeslett | Takst nr. | Refusjon | Eigendel frikort | L-takstar |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sum krav psykologhjelp** | Kr 0,00 | | |
| **Sum eigendelar frikort** | | Kr 0,00 | |
| **Sum L - takstar** | | | Kr 0,00 |
| **Sum krav til HELFO** | Kr | | 0,00 |

## 5 Grunngiving/merknader

NAV 05-07.06 Nynorsk Fastsett 01.2006 Endra 01.2009 PDF-versjon