Nullstill skjemaet før du lukkar det

Nullstill

Rekning terapiridning

1 Personopplysningar

Etternamn, fornamn	Fødselsnummer (11 siffer)
Adresse	Bukommune

2 Tilsegn på førehand

	Ja	Nei
Har HELFO gitt tilsegn på førehand?	☐	☐

3 Tilvising og oppgjer

	F.o.m.	T.o.m.		Tilvisingsdato:	
Denne rekninga gjeld behandlingsnr.:			Av inntil 30 behandlingar	Dato for innsending av første oppgjer:	

4 Rekning til HELFO

Dato	Klokkeslett	Bidrag

Sum bidrag terapiridning	Kr 0,00