



Skjema for behandling ved fristbrudd

Løpenummer :

1. Utredning/behandling				
<i>Diagnose</i>	<i>Diagnosekode (ICD-10)</i>	<i>Bidiagnose</i>	<i>Diagnosekode (ICD-10)</i>	<i>NPR Kode</i>
<i>Ønsket behandling</i>		<i>Prosedyrekode (NCSP)</i>		
OBS! Må fylles ut! <i>Behov for ledsager i forbindelse med behandlingen av medisinske årsaker:</i>				
<i>Ved utreise antall.....</i>		<i>Under oppholdet antall</i>	<i>Ved hjemreise antall.....</i>	
2. Opplysninger om pasientens lege				
<i>Henvisende lege</i>	<i>Adresse</i>	<i>Postnummer</i>	<i>Sted</i>	<i>Telefon</i>
3. Opplysninger om pasientens helseforetak				
<i>Ansvarlig medisinsk utreder</i>		<i>Telefon</i>	<i>E-postadresse</i>	
<i>Helseforetak</i>		<i>Avdeling</i>		
<i>Dato og underskrift</i>		<i>Underskrift</i>		
		----- <i>(Gjentas med blokkbokstaver)</i>		

Retur :

HELFO pasientformidling (tlf. 815 33 533)
 E-postadresse : pasientformidling@helfo.no
 eller
 faksnr. + 47 69 01 11 09