

Skjemaet skal sendast til:

HELFO
Postboks 2415
3104 TØNSBERG

Stadfesting på kjøp av helsetenester til fristbrotpasient

Fristbrotinstitusjonen skal fylle ut dette skjemaet når Helfo pasientformidling skal kjøpe helsetenester for ein fristbrotpasient.

Bruk dette skjemaet som framside når du sender Helfo tilvisningar og ev. annen medisinsk dokumentasjon.

Saksnummer fra Fristbrotportalen:

1. Pasientopplysningar

Fødselsnummer (11 siffer) eller d-nummer	Fornamn, etternamn
--	--------------------

2. Utredning/behandling

Ønskt helsehjelp

3. Fakturainformasjon

(Du treng ikkje å fylle ut dersom desse opplysningene er i Fristbrotportalen)

Helseføretak	Avdeling
Fakturaadresse	Postnummer/-stad
Bestillingsreferanse	Kontering/kostnadsstad/ansvar

4. Underskrift av pasienten sitt helseføretak

Stad og dato	Underskrift, ID og stempel
--------------	----------------------------