Helfo

Rekning ortoptist

Skjemaet sender du til:

Helfo
Postboks 2415
3104 Tønsberg

Folketrygdlova § 5-10a
Dette skjemaet skal ikkje nyttast for behandling utført etter 31. desember 2020. Ortoptistar med direkteoppgjer med Helfo skal etter dette sende refusjonskrav digitalt til Helfo.

1. Personopplysningar

Etternamn, fornamn	Fødselsnummer. (11 siffer)
Adresse	Bukommune

2. Tilvising og diagnose

Tilvisingsdiagnosen til legen (ICD-10)	Tilvisingsdato
Ligger det føre tilvising frå lege som er spesialist i augesjukdommar?	JA ☐ NEI ☐

3. Rekning til Helfo

Dato	Klokkeslett	Refusjon
Sum krav til Helfo		0

4. Eventuelle merknader

5. Underskrift (Ikkje krav til underskrift ved direkte oppgjer)

Dato ortoptisten sitt stempel og underskrift