

Skjemaet sender du til:

Helfo
Postboks 2415
3104 Tønsberg

1. Personopplysningar

Etternamn, fornamn	Fødselsnummer. (11 siffer)
Adresse	Bukommune

2. Tilsegn på førehand

Har Helfo gitt tilsegn på førehand for inntil 25 behandlingar? JA <input type="checkbox"/> NEI <input type="checkbox"/>	Er det gitt tilsegn for ytterlegare behandling? JA <input type="checkbox"/> NEI <input type="checkbox"/>
--	---

3. Tilvisning og oppgjer

Denne rekninga gjeld behandlingsnr.:	F.o.m.	T.o.m.	Av inntil 25 behandlingar
Tilvisingsdato:	Dato for innsending av første oppgjer:		

4. Rekning til Helfo

Beh. nr	Dato	Klokke-slett	Takst nr	Refusjon
Tillegg for behandling i heimen			Tal beh.:	Kr per beh.:
Reise-tillegg	Bil, tog mv	Ant. besøk:	Km i alt:	Kr per km
	Anna transport-middel	Ant. besøk:	Km i alt:	
Sum krav til Helfo				