Helfo

Skjemaet sender du til:
Helfo
Postboks 2415
3104 Tønsberg

Regning logoped /audiopedagog

Regningen sendes som underbillag sammen med forenklet samleregning.

1. Personopplysninger

Fødselsnummer (11 siffer)	Etternavn, fornavn
Postadresse	Postnummer, sted

2. Forhåndstilsagn

Foreligger det tilsagn fra Helfo for inntil 25 behandlinger? JA ☐ NEI ☐	Er det gitt tilsagn for ytterlige behandling? JA ☐ NEI ☐

3. Henvisning og oppgjør

F.o.m T.o.m.

Denne regningen gjelder behandlingsnr.: _____ _____ Av inntil 25 behandlinger

Henvisningsdato: _____ Dato for innsending av første oppgjør: _____

4. Regning til Helfo

Beh. nr	Dato	Klokkeslett	Takst nr	Refusjon

Tillegg for behandling i hjemmet			Antall beh.:	Kr per beh.	0
Reise-tillegg	**Bil, tog mv**	Ant. besøk:	Km i alt:	Kr per km	0
	Annet transportmiddel	Ant. besøk:	Km i alt:		0
Sum krav til Helfo					0