

Skjemaet sender du til:

Helfo
 Postboks 2415
 3104 Tønsberg

1. Personopplysninger

Etternavn, fornavn	Fødselsnummer (11 siffer)
Adresse	Bokommune

2. Henvisning og oppgjør

Denne regningen gjelder behandlingsnr.:	Henvisningsdato
f.o.m. t.o.m.	Dato for innsending av første oppgjør
Av inntil 30 behandlinger	

3. For kommunal ridefysioterapeut

Navn på behandler	Fødselsnummer (11 siffer)
Navn på ridested	

4. Regning til Helfo

Dato	Klokkeslett	Bidrag
Sum bidrag ridefysioterapi		