

Skjemaet skal sendast til:

Helfo
Postboks 2415
3104 Tønsberg

Kvitteringsskjema for utgifter som kan dekkast etter folketrygdlova § 5-22 (bidrag)

Dette skjemaet bruker du når du skal sende inn originale spesifiserte kvitteringar. Du finn meir informasjon på helsenorge.no eller ved å ringe Veiledning Helsenorge på 23 32 70 00.

Frist for å sende inn kvitteringar er seinast 30. juni året etter at du hadde utgifta/utgiftene.

BRUK BERRE BINDERS PÅ KVITTERINGAR.

1. Kryss av for kva utgifter det gjeld

Bandasje- og medisinsk forbruksmateriell ved kroniske sår og fistlar

Salver, kremar, gel og oljer ved kroniske hudlidingar

Forbruksmateriell ved cystisk fibrose

Middtrekk til pute og madrass

Elektrisk brystpumpe

Elektrolysebehandling

Voksbehandling

Tandemsykkel

2. Skriv kor mange kvitteringar du har lagt ved kravet

Tal på kvitteringar

3. Opplysningar om personen helseutgifta gjeld

Fødselsnummer (11 siffer)	Fornamn, etternamn
Postadresse	Postnummer, stad
Kontonummer	Telefonnummer

4. Underskrift

Sted og dato	Underskrift (føresette ved barn under 16 år)
--------------	--