

Skjemaet sender du til:

**Helfo**  
Postboks 2415  
3104 Tønsberg

# Rekning logoped/ audiopedagog

Dette skjemaet skal ikkje nyttast for behandling utført etter 31. desember 2020. Logopedar og audiopedagogar med direkteoppgjer med Helfo skal etter dette sende refusjonskrav digitalt til Helfo.

## 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
<b>Tillegg for behandling i heimen</b>			Tal beh.:	Kr per beh.:
<b>Reise-tillegg</b>	<b>Bil, tog mv</b>	Ant. besøk:	Km i alt:	Kr per km
	<b>Anna transport-middel</b>	Ant. besøk:	Km i alt:	
<b>Sum krav til Helfo</b>				