

## Regning logoped/audiopedagog

Dette skjemaet skal ikke benyttes for behandling utført etter 31. desember 2020. Logoped og audiopedagoger med direkteoppgjør med Helfo skal etter dette sende refusjonskrav digitalt til Helfo.

### 1. Personopplysninger

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

### 2. Forhåndstilsagn

Foreligger det tilsagn fra Helfo for inntil 25 behandlinger? JA <input type="checkbox"/> NEI <input type="checkbox"/>	Er det gitt tilsagn for ytterlige behandling? JA <input type="checkbox"/> NEI <input type="checkbox"/>
--	---

### 3. Henvisning og oppgjør

Denne regningen gjelder behandlingsnr.: _____	F.o.m.	T.o.m.	Av inntil 25 behandlinger
Henvissingsdato: _____	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.:
Reise-tillegg	Bil, tog mv	Ant. besøk:	Km i alt:	Kr per km
	Annet transportmiddel	Ant. besøk:	Km i alt:	
Sum krav til Helfo				