# Rekning kiropraktor

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

Skjemaet sender du til:

**Helfo**
Postboks 2415
3104 Tønsberg

## 1. Personopplysningar

| Etternamn, fornamn | Fødselsnummer. (11 siffer) |
|---|---|
| Adresse | Bukommune |

## 2. Oppgjer

Diagnose (ICPC-kode)

Denne rekninga gjeld behandlingsnr.: F.o.m ____ T.o.m. ____ Av inntil 24 behandlingar

Henvisningsdato: ____ Dato for den første behandlinga i behandlingsserien: ____

## 3. Rekning til Helfo

| Beh. nr | Dato | Klokke-slett | Takst nr | Refusjon | L - Takstar |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| **Sum krav kiropraktorbehandling** | | | | 0 | |
| **Sum L - takstar** | | | | | 0 |
| **Sum krav til Helfo** | | | | 0 | |

## 4. Merknader