

Skjemaet sender du til:

Helfo
Postboks 2415
3104 Tønsberg

Regning/kvitteringskjema for dekning av utgifter til fysioterapeut/manuell terapeut

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

1. Dette skjemaet kan benyttes til to forskjellige formål. Kryss av for hva regningen/kvitteringskjemaet gjelder, ett kryss pr skjema.

Direkte oppgjør til behandler

Kryss her betyr at du som behandler har avtale med Helfo om direkte oppgjør og sender oppgjøret manuelt. Dette skjemaet er vedlegg til samleregning til Helfo.

Individuell utbetaling til pasient

Kryss her betyr at din pasient har betalt for behandlingen og skal ha refusjon utbetalt fra Helfo. Du som behandler fyller ut skjemaet og bekrefter opplysningene med din underskrift. Pasienten skal skrive under og sende dette skjemaet til Helfo sammen med originale spesifiserte kvitteringer for å få utbetaling.

2. Personopplysninger

Fødselsnummer (11 siffer)	Fornavn, etternavn
Postadresse	Postnummer, sted
Kontonummer	Telefonnummer

3. Diagnose og dekningsgrad

Diagnose (ICPC-kode)	Har pasient frikort, oppgi utstedt dato:
Barn under 16 år:	Yrkesskade:

4. Regning til Helfo- fyll ut aktuell kolonne

Dato	Klokke-slett	Takst nr	Honorartakster	Refusjon	Egenandel frikort	L - Takster
			Sum honorar	Sum refusjon	Sum egenandel	Sum L-takst
Sum krav til Helfo						

5. Underskrifter når behandler ikke har avtale om direkte oppgjør

Pasientens underskrift

Jeg bekrefter å ha mottatt og betalt for behandlingen det er fremsatt stønadskrav for.	Dato og pasientens underskrift
--	--------------------------------

6. Behandlerens underskrift

Jeg bekrefter at kvitteringen gjelder utført behandling, som pasienten har betalt for og skal ha refusjon for etter folketrygden §5.8.	Dato, beholders underskrift og stempel (navn, adresse og telefonnummer)
HPR-nummer	