

Refusjonsskjema (for utlegg til tnningsmiddel)

**BRUK BLOKKBOKSTAVER. Vennligst ikke bruk tape eller stift på kvitteringer.**

Opplysninger om pasienten (må fylles ut)			
Etternavn		Fornavn/mellomnavn	
Adresse			Fødselsnummer 11 siffer
Postnummer	Poststed	Telefonnummer	

Utgifter til behandling i henhold til vedlagt dokumentasjon, Innkallingsbrev				
Timeavtale dato	Timeavtale klokkeslett	Medikament	Vedlegg nr.	Beløp

Eventuelle merknader

Utbetaling (kontonummer må fylles ut, mottagers navn og adresse fylles ut hvis dette ikke er det samme som over)	
Refusjonen utbetales til kontonummer:	
Navn på kontoinehaver:	
Kontoinehavers adresse:	

Underskrift			
Jeg bekrefter at opplysningene er korrekte.			
<table border="0"> <tr> <td style="width: 25%;">Dato</td> <td style="width: 40%;">Sted</td> <td style="width: 35%;">Underskrift</td> </tr> </table>	Dato	Sted	Underskrift
Dato	Sted	Underskrift	

Skjemaet og originalkvittering sendes til:

Privatklubben i Skien  
 Torggata 3  
 3724 Skien

Det anbefales at innsender beholder en kopi av kvitteringen fram til refusjonen er utbetalt.