

**Les dette før du fyller ut fakturaen**

Du kan bruke denne fakturaen ved skademeldingar, journal-utskrifter og liknande. Du kan sende inn alle dokumenta samla. Hugs å fylle ut alle felta i skjemaet. Dersom du har eit stempel med kontaktinformasjon, så kan du setje dette på skjemaet i

staden for å fylle ut dei aktuelle felta – men hugs å sjekke at du har fylt inn kontonummer. Statens pensjonskasse kan ikkje betale ut honorarer før vi har motteke ein korrekt utfylt faktura. Dersom noko manglar i fakturaen, returnerer vi den.

**OM LEGEN ELLER VERKSEMMA**

Honoraret skal utbetalast til (fornamn og etternamn):

Fødselsnummer (11 siffer) eller organisasjonsnummer:

Skattekommune:

Adresse:

Postnummer:

Poststad:

Kontonummer for utbetaling:

Namnet på banken (ved betaling til utlandet):

**OM PASIENTEN**

Namnet til pasienten:

Fødselsnummer til pasienten (11 siffer):

**SIGNATUR**

Dato:

Stempel til lege/sykehus:

Underskrifta til legen:

**SKAL FYLLAST UT AV STATENS PENSJONSKASSE****Legefakturaen er godkjent.\*** Kryss av:

Firmakode: Forsikring (SI)

 Legeerklæring Spesialisthonorar Journalutskrift Anna honorar

Bilagsnr:

Reskontro:

Dato:

Periode\*:

Konto	Ordning DIM1	Koststad i SI* DIM2	Saksnr* DIM3	Debet	Kredit
2400	4020				
6790/6791	4020				

Kontert dato/sign\*:

Attestert dato/sign\*:

Anvist dato/sign\*:

**NB!** Punkt markert med \* må fyllast ut av forsikringsavdelinga