# OPPGJØR TUD-OPPFØLGING

Pasient NPR-id:

Timesats helsepersonell: 400 kr pr. time

Antall timer: \_\_\_\_\_\_\_ x kr 400,- = Totalt til utbetaling kr: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Standardpakke utdeling av medisin (3 arbeidstimer): kr 1200

Dato for injeksjon:

Ansvarlig helsepersonell i kommunen:

|  |
| --- |
|  |

**SKJEMA/UTFYLLING**Ansvarlig helsepersonell er selv ansvarlig for å fylle ut og sende inn regninger til helseforetaket. Ufullstendig utfylte regninger returneres. Oppgjørsskjemaet brukes som underlag til faktura.

Regninger skal sendes inn fortløpende og ikke senere enn 1 måned etter at oppgaven er utført. Faktura sendes: Finnmarkssykehuset HF, Organisasjonsnr. 983974880, Fakturamottak, Postboks 3231, 7439 Trondheim

**Fakturainfo:**

**TUD Hammerfest (Hammerfest, Måsøy, Honningsvåg)**

Referanse: 22600

Regningen skal ikke inneholde pasientnavnet, men må inneholde info om pasientens bostedskommune og NPR ID (foretakets pasient ID - fås muntlig fra TUD ansvarlig)

**TUD Alta (Alta, Loppa, Hasvik)**

Referanse: 22250

Regningen skal ikke inneholde pasientnavnet, men må inneholde info om pasientens bostedskommune og NPR ID (foretakets pasient ID - fås muntlig fra TUD ansvarlig)

**TUD Karasjok (Porsanger, Karasjok, Kautokeino, Gamvik, Lebesby)**

Referanse: 23300

Regningen skal ikke inneholde pasientnavnet, men må inneholde info om pasientens bostedskommune og NPR ID (foretakets pasient ID - fås muntlig fra TUD ansvarlig)

**TUD Øst-Finnmark (Tana, Nesseby, Båtsfjord, Berlevåg, Sør-Varanger, Vadsø, Vardø)**

Referanse: 21100

Regningen skal ikke inneholde pasientnavnet, men må inneholde info om pasientens bostedskommune og NPR ID (foretakets pasient ID - fås muntlig fra TUD ansvarlig)