

Faktura ortopedi

Trygg-Hansa Sjukvårdsförsäkring

Fakturaadress:
 GHP Vård & Hälsa
 Fack 2258
 FE1084
 751 75 Uppsala

Faktura – Alla uppgifter ska fyllas i av vårdgivaren och är obligatoriska. Betalningsvillkor 30 dagar.

Vårdgivarens namn, adress och organisationsnummer		Skadenummer	
Fakturadatum		Patientens namn	
Fakturanummer		Besöksdatum	Är behandlingen avslutad? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
Plusgiro/Bankgiro		Diagnos/symtom	ICD-kod
		Åtgärd/behandling i klartext	KVÅ-kod
		Är skadan avslutad? Ja: <input type="checkbox"/> Nej: <input type="checkbox"/>	

Läkare/övrig behandling

Läkare:	
<input type="checkbox"/> Läkargesök, ange specialitet	_____
<input type="checkbox"/> Operation, ange vilken	_____
<input type="checkbox"/> Röntgenundersökning, ange vilken	_____
<input type="checkbox"/> Särskild åtgärd, ange vilken	_____
<input type="checkbox"/> Laboratorieundersökning enligt specifikation	_____
Behandling av:	Antal behandlingar och datum för dessa
<input type="checkbox"/> Sjukgymnast	_____
<input type="checkbox"/> Kiropraktor	_____
<input type="checkbox"/> Naprapat	_____
<input type="checkbox"/> Psykolog	_____
<input type="checkbox"/> Annan, vilken?	_____
Summa att betala: _____	kr

WF0567 1808

I första hand önskar vi att fakturor skickas via mail direkt till ortopedi.trygghansa.faktura@ghpvardochhalsa.se
 Alternativt kan faktura skickas till **GHP Vård och Hälsa AB, Fack 2258, FE 1084, 751 75 Uppsala**
 Om du har frågor, kontakta oss på **08-5090 27 97**

Trygg-Hansa Försäkring filial

106 26 Stockholm Bolagsverket organisationsnummer 516404-4405
 VAT SE 663000-077301 Bankgiro 5097-1282 Plusgiro 495 91 02-7
 Försäkringsgivare Codan Försäkring A/S Säte Frederiksberg Erhvervsstyrelsen CVR 10529638
 Trygg-Hansa ingår i den skandinaviska försäkringsgruppen Codan Trygg-Hansa