**REFUSJON AV UTGIFTER TIL TØMMINGSMIDDEL**

*Kostnadssted: 290100*

*Prosjektnummer:938300*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| NAVN |  | | | | | | | | | | |
| ADRESSE |  | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | |
| TELEFON |  | | | | | | | | | | |
| KONTONUMMER |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Med vennlig hilsen

Gastromedisinsk poliklinikk

V/

Tlf. 51519388