

Faktureringsadresse:

Faktura nr.:

Hvor:

Bestilt af:

Tlf./mobil nr.:

Pers. ref. nr.:

## Registrering af personlig tolkning

Klient / Patients navn: .....

Cpr. nr. / Sags nr.: .....

Adresse(mødested): .....

Postnr.: ..... By: .....

Sprog: .....

 Fremmødetolkning Telefonisk tolkning Mentor Videotolkning Skriftlig oversættelse

Dato for tolkning: ..... Afgang kl.: .....

Start: ..... Afslut: ..... I alt time: .....

kørte km. (egen bil): ..... Transport tid: .....

Antal kørte time &amp; minutter: ..... t &amp; ..... m

Evt. ny bestilling af tolk: / - tid: .....

## Oplysning om tolken

Tolkens navn: .....

Adresse: .....

Post nr.: ..... By: .....

Evt. tolke nr.: .....

Evt. Bemærkninger

## (Rekvirerende institutions attest)

Tolkebistand er ydet:

I under 1 time I 1 til 2 timer I over 2 timer 

(inkl. evt. ventetid)

Efter kl. 17:00 Lø., sø. & helligdage Klient/Patient er udeblevet 

Evt. EAN-nr.:

-----  
Dato-----  
underskrift & stemple

Arabisk, Kurdisk, Farsi, Albansk, Bosnisk, Somalisk, Tyrkisk, Engelsk, Tamilsk, Fransk, Assyrisk, Azari, m.fl..  
Der er mulighed for at rekvirere både mandlige og kvindelige tolke.

E-mail: [safin@tolkehuset.dk](mailto:safin@tolkehuset.dk), Hjemmeside: [www.tolkehuset.dk](http://www.tolkehuset.dk)

Braarupvej 113B, 7800 Skive, Mobil: +45 21 68 68 57 &amp; +45 27182727, Telefon: +45 96 14 70 01

CVR: 21 21 83 75