



# Stange kommune

**FRISKLIVSSENTRALEN**

## FRISKLIVSRESEPT

Dato \_\_\_\_\_  
Navn \_\_\_\_\_  
Født \_\_\_\_\_  
Adresse \_\_\_\_\_  
Telefon \_\_\_\_\_

Fysisk aktivitet       Kosthold       Røykeslutt

Henvises pga:

Merknader:

Ta kontakt med frisklivssentralen for å avtale tid for helsesamtale på telefon 469 28 010 mandag - fredag

Henviser: \_\_\_\_\_

Kopi sendt frisklivssentralen

åpenhet

trygghet

mangfold