



Stange kommune

# FRISKLIVSENTRALEN

## 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