

FRISKLIVSRESEPT

Dato:

Navn:

Født:

Adresse:

Telefon:

- ☐ Fysisk aktivitet
- ☐ Kosthold
- ☐ Snus -/røykeslutt
- ☐ Søvn

Henvisningsårsak:

.....
.....
.....

Merknader:

.....

Behov for tolk: ☐ Språk:

Ta kontakt med frisklivssentralen for å avtale tid for helsesamtale!

For å benytte deg av tilbudet må man bo i Bydel Nordstrand.

Telefon: 45 73 23 62

E-post: frisklivssentralen@bns.oslo.kommune.no

Adresse: Langbølgen 2A, 1154 Oslo

HENVISER