

FRISKLIVSRESEPT

Dato:

Navn:

Fødsels- og personnr:

Adresse:

Telefon:

Har behov for tolk

Språk:

Henvises til følgende:

Fysisk aktivitet og livsstilsendring

Kosthold

Snus- og røykeslutt

Søvn

Spesielle hensyn ved trening/relevante diagnoser, annet:

Henviser (Navn, arbeidssted, telefon):

 FRISKLIVSSENTRALEN



Moss
kommune

Frisklivsresepten sendes til:
Frisklivssentralen, avd. Spesialiserte team, Moss kommune,
Pb. 175, 1501 Moss.

Tlf. 940 19 207 | www.moss.kommune.no/friskliv