

FRISKLIVSRESEPT

Dato:

Navn:

Født:

Adresse:

Telefon:

- Fysisk aktivitet
- Kosthold
- Snus -/røykeslutt

Merknader:

.....

.....

.....

Behov for tolk: Språk:

Ta kontakt med frisklivssentralen for å avtale tid!

Telefon: 948 85 419/ 64 99 20 00

E-post: frisklivssentralen@enebakk.kommune.no

HENVISER