



## Frisklivsresept

Dato:

Navn:

Født:

Adresse:

Telefon:

Fastlegekontor m/adresse:

Fastlege:

Henvises til:

Fysisk aktivitet

Kosthold

Snus-/røykeslutt

Opplysninger:

---

---

---

Det gjøres oppmerksom på at rapport alltid sendes fastlege. Sett kryss her  hvis kopi ønskes annen henvisende instans og oppgi aktuell kontaktinformasjon.

**Navn på henviser og aktuell kontaktinformasjon:**

---

---

---

Ta kontakt med Frisklivssenteret for å avtale tid.

Bærum  
**helse og  
friskliv**

Rudsveien 45, 1346 Gjøttum

67 50 87 50

frisklivssenteret@baerum.kommune.no

www.helseogfriskliv.no

Facebook: Frisklivssenteret