

## FRISKLIVSRESEPT

Henvist dato: .....

Navn: .....

Fødselsnr.: .....

Adresse: .....

Telefon: .....

- Fysisk aktivitet
- Kosthold / Bra Mat-kurs
- Artrosekurs (Aktiv A) kne- og hofteartrose
- Annet (eks. kreft, long-covid, lungesykdom)

Merknader: .....

.....

.....

.....

Behov for tolk:  Språk: .....

---

Ta kontakt med Frisklivs- og mestringssenteret for å avtale tid!

Telefon: 66 10 47 10

Mobil: 91 78 26 98

Hagaskogveien 19

2150 Årnes

---

HENVISER