



FRISKLIVSENTRALEN

FRISKLIVSRESEPT

Dato:
Namn:
Fødd:
Adresse:
Telefon:

- Fysisk aktivitet
- Kosthald
- Snus -/røykjeslutt

Merknader:
.....
.....
.....

Behov for tolk: Språk:

Ta kontakt med frisklivssentralen for å avtale tid!

Telefon: 404 10 570 / 52 75 25 00
E-post: friskliv@bokn.kommune.no