

Henvendelseskjema Frisklivssentralen



Personopplysninger

Navn (bruk BLOKKBOKSTAVER)

Dato: _____

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Fødselsnummer

Adresse

Postnummer og -sted

Telefon

For deg med innvandrerbakgrunn:

Har du behov for tolk? Ja Nei

Hvis ja; hvilket språk? _____

Gjelder henvendelsen «Helsekurs for minoritetskvinner»? Ja Nei

Jeg samtykker til at Frisklivssentralen, ved behov, kan utveksle relevante opplysninger med fastlege / henvisende instans.

- Ja
 Nei

Fastlege: _____

Fastlegekontor: _____

Hvis du ønsker det kan du skrive litt mer om hvorfor du henvender deg her:

Sett ett kryss foran de kategoriene som er aktuelle for deg:

- Fysisk aktivitet og trening
 Kosthold
 Søvn
 Tobakk
 Alkohol
 Psykisk helse

Skjemaet sendes til vår postadresse:

Helsehuset Stavanger
PB 8001
4068 Stavanger

Eller leveres fysisk til vårt kontor:

Helsehuset Stavanger
Badehusgata 37
4014 Stavanger