

Henvisingsskjema (gjelder alle Frisklivssentralens tilbud)

Navn:	Fødselsdato:
Adresse:	Postnr:
Telefon:	Epost:
Yrke:	

2. Begrunnelse for henvisningen (flere grunner kan oppgis):

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Problemer i bevegelsesapparatet | <input type="checkbox"/> Depresjon/ angst |
| <input type="checkbox"/> BMI:..... | <input type="checkbox"/> Utbrenthet/ slitenhet |
| <input type="checkbox"/> Hjerte/ kar | <input type="checkbox"/> Diabetes II |
| <input type="checkbox"/> Inaktivitet | <input type="checkbox"/> Kols |
| <input type="checkbox"/> Annet: Evt
hva:..... | |

3. Hvilket tilbud/gruppe henvises det til:.....

4. Er fysisk aktivitet (mht. styrketrening og/eller intervalltrening) kontraindisert?

5. Eventuelle begrensninger:.....

6. Er personen motivert for livsstilsendring? Ja Nei Ambivalent

7. Er personen sykmeldt? Ja Nei Grad:

8. Eventuelt andre viktige / nyttige opplysninger:.....

Dato:.....Henvist av:.....

(Bruk blokkbokstaver)

Arbeidssted :..... Telefonnr :.....

Fastlege/Legesenter:.....

Jeg samtykker herved at fastlege og henviser blir underrettet min deltakelse i Frisklivssentralen.

.....
Deltakers signatur