

HELSEBYGGING VED DØDEHAVSKLINIKKEN

-FOR DELTAKERE UTEN BEHANDLINGSTRENGENDE SYKDOMSDIAGNOSER

Skjemaet fylles ut av fastlege eller spesialist og returneres til:

Dødehavstiftelsen, Pb 111, 4001 Stavanger

Helsebygging handler om sykdomsforebygging og helsefremming gjennom bl.a. klimaterapi, fysisk aktivitet, næringsriktig kosthold og undervisning.

Ekklusjonskriterier

Ustabil hjertesykdom, alvorlig hjerterytmeforstyrrelse, fotosensitivitet, malignt melanom, alvorlig nyresvikt, ustabil epilepsi, alvorlig psykisk sykdom, kognitiv svikt, tablett- og alkoholmisbruk.

Navn: _____ Personnr.: _____

Adresse: _____

Telefon _____ E-post: _____

Evt. hvis diagnose(r) eller helseutfordring:

Faste medisiner (evt. legg ved utskrift):

Blodverdier:

Hb _____ CRP _____ SR _____ HbA1c _____ Kreatinin _____ Gamma GT _____

Magnesium: _____ Kolesterol Total _____ LDL-Kolesterol _____ 25(OH) Vit.D: _____

Som lege for _____, bekrefter jeg at hun/han ikke lider av behandlingstrengende sykdom og kan gjennomføre helsebyggende opphold ved Dødehavet. Jeg bekrefter at det ikke er kontraindikasjoner til stede.

Legens navn: _____ arbeidssted: _____ telefon: _____

Dato: _____ Underskrift og stempel: _____

Dersom du senere ønsker invitasjon til legekonferanser og møter, ber vi om din e-post adresse og mobiltelefon nr. Opplysningene behandles konfidensielt.

Mobil: _____ e-post: _____