Adipositaszentrum Berlin
sana

Bewegungsprotokolle Sana-Adipositaszentrum: Name, Vorname: …….

Datum	**Was?** (Gymnastik/Stuhlgymnastik, Yoga, Schwimmen, Fitnessstudio, Hometrainer, Rehasport …)	**Wie lange?** (ca. 3 Std./Woche)	**Unterschrift** (Fam.mitglied, Partner, Freund/in)

Sana Adipositaszentrum
Berlin Lichtenberg
Frankfurter Allee 231 A
10365 Berlin
E-Mail: SGZ.Adipositas@Sana.de

☎ 030 5518 3292

Leitung: Dr. M. Kemps
Koordinatorin: Nicole von Prondzinski