

## ÄRZTLICHE BESCHEINIGUNG | MEDICAL CERTIFICATE

Es wird bestätigt, dass die hier genannte Person dringend Insulin benötigt.  
This is to certify, that the person named here is dependent of insulin.

**Herr | Frau - Mr | Mrs**

\_\_\_\_\_  
Name des Patienten | name of the patient

\_\_\_\_\_  
geboren am | date of birth

\_\_\_\_\_  
wohnhaft in | place of residence

Zur Sicherstellung einer ordnungsgemäßen Therapie müssen auf Reisen folgende Gegenstände mitgeführt werden | In order to ensure correct therapy, the following should be carried when travelling:

- Insulin-Ampullen | insulin cartridges
- Insulin-Pen | insulin pen
- Pen-Nadeln | pen needles
- Insulin-Spritzen | insulin hypodermic syringes
- Insulinpumpe | insulin pump
- Insulinpumpenkatheter | insulin pump catheter
- Zubehör Insulinpumpe | insulin pump accessories
- Kühlbox für Insulin | insulated cooling pack for insulin
- Glukagonspritze | glucagon syringe
- Desinfektionsmittel | disinfectant
- Harnzucker-Teststreifen | urin glucose test strips
- Blutzucker-Teststreifen | blood glucose test strips
- Blutzucker-Messsystem | blood glucose meter
- Lanzetten | lancets
- Stechhilfe | lancing device
- Traubenzucker | dextrose

\_\_\_\_\_  
Datum | date

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des behandelnden Arztes | doctor's signature