

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