

Ärztliche Bescheinigung / Medical Certificate

.....
Frau / Herr / Mrs. / Mr.

.....
Geboren am / Date of birth

.....
Wohnhaft in / Place of residence

.....
ist insulinpflichtige/r Diabetiker/in. / is an insulin-dependent diabetic.

Daher muss er / sie folgende Utensilien für eine ordnungsgemäße Therapie auf Reisen griffbereit bei sich führen: /
For the correct treatment the diabetic has to carry the following items readily accessible when travelling:

- Insulinampullen / insulin cartridges
- Insulinspritzen und / oder Insulinpen / insulin hypodermic syringes and / or insulin pen
- Insulinpumpe mit Zubehör (z.B. Katheter, Reservoir) / insulin pump with accessories (e.g. catheter, reservoir)
- Sensor und Transmitter eines kontinuierlichen Glucoseüberwachungssystems / sensor and transmitter for continuous glucose monitoring
- Blutzuckermessgerät mit Teststreifen / blood glucose meter with test strips
- Blutlanzetten / lancets
- Stechhilfe / lancing device
- Notfallspritze / glucagon emergency kit
- Desinfektionsmittel / disinfectant
- Traubenzucker / dextrose
- Sonstiges: / Others:

.....
Arzt / doctor

.....
Telefon / telephone

.....
Datum / date

Stempel und Unterschrift des Arztes /
stamp and doctor's signature