



## Ärztliche Bescheinigung *Medical Certificate*

Herr/Mr. / Frau/Mrs. \_\_\_\_\_

Geburtsdatum /  
*Date of Birth:* \_\_\_\_\_

ist insulinpflichtige/r Diabetiker/in und deshalb auf die regelmäßige Zufuhr von Insulin angewiesen. Zur Sicherstellung einer ordnungsgemäßen Therapie müssen auf Reisen folgende Gegenstände mitgeführt werden:

*is an insulin-dependent diabetic and therefore has to rely on regular supply of insulin. In order to ensure correct therapy, the following items should be carried when travelling:*

- Insulinampullen / *insulin cartridges*
- Insulinspritzen / *insulin syringes*
- Insulin-Pen und Pen-Nadeln / *insulin pen and needles*
- Insulinpumpe mit Zubehör / *insulin pump with accessories*
- Tabletten / *tablets*
- Glukagonspritze / *glucagon syringe*
- Urinzucker-Teststreifen / *urine glucose test strips*
- Blutzucker-Teststreifen / *blood glucose test strips*
- Blutzucker-Messgerät / *blood glucose meter*
- Blutlanzetten mit Gerät / *blood lancets with picking device*
- Keton-Teststreifen / *Ketone test strips*
- Traubenzucker / *dextrose-containing sweets*

Arzt / *doctor:* \_\_\_\_\_

Klinik / *hospital:* \_\_\_\_\_

Adresse / *address:* \_\_\_\_\_

Telefon / *telephone:* \_\_\_\_\_

Stempel, Unterschrift /  
*stamp, signature:* \_\_\_\_\_