



Ärztliche Bestätigung

Herr/Frau
Adresse

ist Diabetiker/in mit Insulintherapie. Es ist für ihn/sie lebensnotwendig,
• **Insulin, Spritzen / Insulinpens**
• **Blutzucker-Meßgerät**
in ausreichender Menge, ständig im Handgepäck griffbereit zu haben, ggfs. für eine Insulininjektion vor dem Essen.

Behandelnder Arzt:
Unterschrift/ Name/ Adresse/ Stempel:



Medical Certificate

Mr./Mrs.
Address

suffers from insulin-dependent diabetes. Insulin is vitally important for him/her,
• **insulin, insulin-syringes / insulin-pens,**
• **blood-sugar monitor**
enough material and medication should always be carried in their hand luggage, for easy access. Many patients have to have an insulin injection before each meal.

Medical Doctor:
Signature/ Name/ Address/ stamp:



Certificat médical

M./Mme.
Adresse

est diabétique et dépend de l'insuline. Il est d'importance vitale pour lui/elle d'avoir dans son bagage à main,
• **de l'insuline, des seringues / insuline-pens**
• **Appareil de mesure pour la glycémie**
en quantité suffisante et à portée de la main pour une injection d'insuline avant le repas le cas échéant.

Médecin traitant
Signature/ Nom/ Adresse/ Cachet