

Adeverință medicală în scopul călătoriei (model)

Date / Data _____

Stimată (e) Doamnă/ Domn, / To whom it may concern,

Domnul / Doamna _____ are diabet zaharat de tip 1 și are nevoie de insulină și de monitorizarea glicemiei (a zahărului în sânge) în fiecare moment al zilei și nopții. Atunci când călătorește, dumnealui / dumneaei trebuie să poarte cu sine:

This person has type 1 diabetes mellitus. As part of his/her diabetes regimen, it is necessary for him/her to take insulin and monitor his/her blood glucose daily. When traveling he/she must carry:

- Insulină / Insulin
- Seringi de insulină/ Insulin syringes
- Penuri de insulină și ace / Insulin pen(s) and needles
- Pompă de insulină cu cateter și ace / Insulin pump, catheters and needles
- Senzor de glicemie cu transmițător / Glucose sensor and transmitter
- Trusă de glucagon / Glucagon kit
- Glucometru cu bandete-test, înțepător și lanțete / Blood glucose meter with test strips and lancing device
- Alte materiale / Other device: _____

Dacă aveți întrebări cu privire la îngrijirea diabetului dlui/ dnei sau a consumabilelor folosite, vă rog să luați legătura cu mine,
Cu respect,

If you have any questions regarding his/her diabetes care or the supplies he/she carries with him/her, please feel free to contact me.

Sincerely,

Semnătura, parafa medicului / Physician's signature _____

Nume, prenume medicului / Physician's name _____

Nr. licență / License No. _____

Adresă / Address _____

Telefon / Phone _____