

Der Inhaber dieses Dokumentes ist insulinpflichtiger Diabetiker.

The holder of this document is an insulin-dependent diabetic.

El titular de esta tarjeta es diabético insulinodependiente.

Das ständige Mitführen des nachfolgend genannten ist lebensnotwendig.

It is vital for them to carry the following on them at all times.

Es de vital importancia que lleve en todo momento consigo lo siguiente.

- Blutzuckermesssystem inkl. Teststreifen** | Glucose meter including test strips | *Glucómetro y tiras reactivas*
- Stechhilfe und Lanzetten** | Lancing device and lancets | *Dispositivo de punción y lancetas*
- Insulin /Diabetesmedikamente** | Insulin/diabetes medication | *Insulina/Medicamentos para la diabetes*
- Insulinpen und Pennadeln** | Insulin pen and needles | *Pluma de insulina y agujas*
- Insulinspritzen** | Insulin syringes | *Jeringuillas para insulina*
- Insulinpumpe mit Zubehör** | Insulin pump with accessories | *Bomba de insulina con accesorios*
- Glucagonspritze** | Glucagon syringe | *Jeringuilla para glucagón*
- Sensor und Transmitter zur kontinuierlichen Glukoseüberwachung (CGM)** | Sensor and Transmitter for Continuous Glucose Monitoring (CGM) | *Sensor y transmisor para monitorización continua de glucosa*
- Sensor und Scanner zur Glukoseüberwachung (FGM)** | Sensor and Scanner for Flash Glucose Monitoring (FGM) | *Sensor y escáner para monitorización flash de glucosa*
- Traubenzucker** | Dextrose | *Dextrosa*
- Sonstiges** | Other | *Otros:* _____

Name | Name | *Nombre*

Praxisstempel | Doctor's stamp | *Sello del consultorio médico:*

Geburtsdatum | Birth date | *Fecha de nacimiento*

Straße | Street | *Calle*

PLZ/Ort | Post code/City | *C. P. / Localidad*

Land | Country | *País*

Datum | Date |
Fecha

Unterschrift Arzt | Doctor's signature |
Firma del medico

Ascensia Diabetes Service:
0800 / 50 88 822 (kostenfrei)
info@ascensia.de
www.diabetes.ascensia.de

Ein Service von

