

NOME DEL CENTRO _____

DATA _____

Ce document atteste que Monsieur/Madame

est diabétique/insulinodépendant(e), sous traitement à l'aide d'une pompe portable.

Ce traitement ne peut être interrompu sous aucun prétexte.

En conséquence ce qui précède, la personne doit emporter avec elle, en toutes circonstances, les instruments nécessaires à la thérapie (pompe d'injection, flacons ou cartouches d'insuline, systèmes d'insertion du cathéter, kit d'infusion, seringues ou stylo-injecteur, aiguilles, lecteur de glycémie, bandelettes réactives, autopiqueur et lancettes).

L'endocrinologue/le diabétologue
