

_____ / _____

Si certifica che ____ sig/sig.ra _____

È affetto/a da diabete mellito e per questo necessita di portare sempre con sé la strumentazione per la misurazione della glicemia (lancette pungidito, strisce reattive e glucometro) e di presidi per potersi iniettare l'insulina (aghi, siringhe e/o penna per insulina, flaconcino per insulina, disinfettante)

Il centro diabetologico / Il medico