

_____ / _____

Este documento certifica que el/la señor/señora _____

Tiene diabetes mellitus y por esta razón necesita llevar consigo en todos momentos los instrumentos para el tratamiento de la glucemia (lancetas y dispositivo de punción, tiras de prueba y glucómetro) y también del instrumental para poder inyectarse la insulina (agujas, jeringuillas y/o pluma insulínica, ampollas o cartuchos para insulina, desinfectante)

Departamento de diabetología / Médico