

Data: _____

Il Sig./La Sig.ra _____ è diabetico/a. Deve prendere un farmaco ogni giorno e deve controllare la sua glicemia (concentrazione di zucchero nel sangue). Quando viaggia, deve avere in suo possesso:

- Farmaci antidiabetici sotto forma di pastiglie o iniettabili
- Insulina
- Siringe da insulina
- Penne da insulina o da farmaci antidiabetici iniettabili e aghi
- Glucometro con strisce reattive, pungidito e lancette
- Kit di glucagone
- Cannule e tubicini per pompa di insulina
- Pompa di insulina (compreso Omni Pod) ***
- Glucometro in continuo e sensori di ricambio ***
- Sistema di monitoraggio flash del glucosio FreeStyle Libre e sensori di ricambio ***
- Altro _____

*** IMPORTANTE**

Questi apparecchi e componenti non possono essere ritirati e non possono passare nel controllo di sicurezza degli oggetti (Rx).

Tuttavia, il loro passaggio nei portali di sicurezza classici per passeggeri non porre problemi.

Nel caso dovesse avere necessità di ulteriori informazioni, sono a vostra disposizione.

Nome del medico: _____ N° di licenza: _____

Indirizzo: _____

Telefono: _____

Firma del medico: _____