

Fecha / Date : _____

Señora, Señor, / To whom it may concern:

Sr. / Sra. _____ es diabética. Esta persona debe tomar una medicación y debe también controlar su glucemia (tasa de azúcar sanguíneo) cada día. Cuando viaja, debe tener en su posesión:

This person has diabetes mellitus. As part of his/her diabetes regimen, it is necessary for him/her to take medication and monitor his/her blood glucose daily. When travelling he/she must carry:

- ☐ Antidiabéticos orales / *Oral diabetes medications*
- ☐ Antidiabéticos inyectable / *Injectable diabetes medications*
- ☐ Insulina / *Insulin*
- ☐ Jeringuillas de insulina / *Insulin syringes*
- ☐ Boli(s) de insulina y agujas / *Insulin pen(s) and needles*
- ☐ Bomba de insulina con catéteres y agujas / *Insulin pump, catheters and needles*
- ☐ Envase de glucagón / *Glucagon kit*
- ☐ Lector de glucemia con tiras reactivas y pinchador automático con microagujas / *Blood glucose meter with test strips and lancing device*
- ☐ Otro material / *Other device* : _____

Si usted necesita más informaciones, se puede poner en contacto conmigo. Atentamente,

If you have any questions regarding his/her diabetes care or the supplies he/she carries with him/her, please feel free to contact me. Sincerely,

(Firma del médico) / *(Physician's signature)* _____

Nombre del médico / *Physician's name* _____

Número de permiso / *License No.* _____

Dirección / *Address* _____

Teléfono / *Phone* _____