

Date: _____

Madame, Monsieur, / To whom it may concern:

M./Mme _____ est diabétique. Cette personne doit prendre chaque jour une médication et elle doit aussi contrôler sa glycémie (taux de sucre sanguin). Quand M./Mme voyage, il/elle doit avoir en sa possession :

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 traveling he/she must carry:

- ☐ Antidiabétiques en comprimés / *Oral diabetes medications*
- ☐ Antidiabétiques injectables / *Injectable diabetes medications*
- ☐ Insuline / *Insulin*
- ☐ Seringues à insuline / *Insulin syringes*
- ☐ Stylo(s) à insuline et aiguilles / *Insulin pen(s) and needles*
- ☐ Pompe à insuline avec cathéters et aiguilles / *Insulin pump, catheters and needles*
- ☐ Trousse de glucagon / *Glucagon kit*
- ☐ Lecteur de glycémie avec bandelettes réactives, auto-piqueur et lancettes / *Blood glucose meter with test strips and lancing device*
- ☐ Autre matériel / *Other device:* _____

Si vous avez besoin de plus d'informations à ce sujet, je demeure à votre disposition pour y répondre. Recevez, Madame, Monsieur, mes meilleures salutations.

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,

(Signature du médecin) / *(Physician's signature)* _____

Nom du médecin / *Physician's name* _____

N° de permis / *License No.* _____

Adresse / *Address* _____

Téléphone / *Phone* _____