

Data / Date: \_\_\_\_\_

Signora, Signore / *To whom it may concern:*

Signora/Signore \_\_\_\_\_ è diabetica/diabetico. Questa persona, deve ogni giorno, prendere la sua medicazione e misurare la glicemia (livello di zucchero sanguigno). Quando viaggia, deve avere in suo possesso :

*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:*

- Antidiabetici in compressa / *Oral diabetes medications*
- Insulina / *Insulin*
- Siringe per l'insulina / *Insulin syringes*
- Penna e aghi per l'insulina / *Insulin pen(s) and needles*
- Pompa per l'insulina con cateteri, aghi / *Insulin pump, catheters and needles*
- Glucagone attrezzatura / *Glucagon kit*
- Lettore di glicemia con strisce reattive, pungidito e lancette. / *Blood glucose meter with test strips and lancing device.*
- Altro materiale / *Other device:* \_\_\_\_\_

Se avete bisogno di più d'informazioni a questo riguardo, rimango a vostra disposizione per rispondervi.

Ricevete, le mie salutatione le più cordiale.

*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 medico ) / *(Physician's signature):*

Nome del medico / *Physician's name:* \_\_\_\_\_

Numero del permesso / *License No.:* \_\_\_\_\_

Indirizzo / *Address:* \_\_\_\_\_

Telefono / *Phone:* \_\_\_\_\_