

CERTIFICAT MEDICAL POUR
PORTEUR DE POMPE A INSULINE

MEDICAL CERTIFICATE FOR BEARER OF INSULIN PUMP

Je soussigné,

I the undersigned,

Certifie que

Certify that

Mme/Melle/M
Mrs/Miss/Mr

Mrs/Miss/Mr

né/e le

born

est atteint de diabète

Is affected by diabetes.

Le traitement de ce patient exige l'usage quotidien d'une pompe à insuline externe (modèle de la pompe) qui lui délivre ses besoins vitaux en insuline.

This patient requires the daily use of an external insulin pump (model) which delivers his vital insulin needs.

Il / elle doit toujours emporter avec elle / il le matériel suivant :

For his / her treatment he / she must carry at all times :

Insuline (détailler)

insulin bottles

Stylos à insuline et des aiguilles

insulin pens and needles

Seringue à insuline

Syringes

Cathéters

catheters

Glucagon en cas d'épisode hypoglycémique

Glucagon in the case of hypoglycaemic episodes

Il utilise également un lecteur de glycémie avec des bandelettes

He / she also uses a Glucometer with strips.

J'attire votre attention sur le fait qu'en aucun cas son traitement ne doit être interrompu.

I draw your attention to the fact that this treatment is absolutely vital and that it should not, under any circumstances, be interrupted.

Signature