

wellion[®] **MICRO-PUMP** **INSULIN PUMP SYSTEM**



ACHTUNG: INSULINPUMPENTRÄGER **I WEAR AN INSULIN PUMP FOR DIABETES**

Hiermit wird bestätigt, dass
I confirm that,

Herr/Frau
Mr./Mrs.

_____ ,

geboren am
born on

_____ ,

wohnhaft in
resident in

eine Insulinpumpe zur lebensnotwendigen Behandlung von Diabetes dauerhaft benötigt, um dem Körper Insulin zuzuführen. Die Insulinpumpe darf nicht entfernt werden. Insulin wird zur lebensnotwendigen Behandlung von Diabetes benötigt. Dieses Zubehör muss im Handgepäck transportiert werden, da im Laderaum der Flugzeuge zu niedrige Temperaturen herrschen: Insulin verträgt keine Temperaturen unter +4 °C.
needs an insulin pump for vital treatment of his/her diabetes to supply the body with insulin. Do not remove the insulin pump. Insulin is needed for a vital treatment of his/her diabetes. These supplies have to be transported in the hand luggage, because of the very low temperature in the storage space of the airplane: Insulin losses his affect at temperatures under +4 °C.

Seriennummer der Insulinpumpe
Serial number of insulin pump

Unterschrift Arzt/Signature physician