



ÚJSZEGED EGÉSZSÉGGKÖZPONT ÉS DIABETES CENTRUM

DIABÉTESZES IGAZOLÁS RENDEZVÉNYEKHEZ

A diabétesz kezeléséhez szükséges eszközök beviteléről

Név:

.....

Születési dátum:

.....

Diabétesz típusa:

.....

Igazoljuk, hogy a fent nevezett személy diabétesszel él, ezért a vércukorszint biztonságos ellenőrzéséhez és a kezeléshez szükséges eszközöket a rendezvény teljes időtartama alatt magánál kell tartania. **Amennyiben a felsoroltak bármelyike nincs elérhető távolságban, az életveszélyes vércukoringadozást okozhat!**

A rendezvényre magammal vitt szükséges eszközök:

- ☐ Inszulin / inzulin toll és tartalék inzulin
- ☐ Inszulinpumpa és a használatához szükséges tartalék kellékek
- ☐ Folyamatos glükózmonitorozó szenzor (CGM) / vércukormérő
- ☐ Vércukorszint kezeléséhez szükséges gyorsan felszívódó szénhidrát (pl. szőlőcukor, gyümölcsle)l)
- ☐ Tartalék snack
- ☐ Egyéb, a diabétesz kezeléséhez szükséges eszköz:

.....

Tájékoztatás a rendezvény biztonsági személyzete részére

A fent felsorolt eszközök a diabétesz kezelésének és a vércukorszint biztonságos ellenőrzésének elengedhetetlen kellékei. A résztvevőnek ezért a rendezvény teljes időtartama alatt szükséges lehet ezek használata és magánál tartása. **Amennyiben a felsoroltak bármelyike nincs elérhető távolságban, az életveszélyes vércukoringadozást okozhat!**

A bejáratnál történő csomagellenőrzés során kérjük ennek figyelembevételét. Szükség esetén a résztvevő az eszközöket bemutatja, illetve használatukkal kapcsolatban tájékoztatást ad.

Kelt:

.....

Orvos / diabetológiai szakellátó neve:

.....