

NOME DEL CENTRO _____

DATA _____

تشهد بموجب هذا المستند بان السيد/السيدة

مصاب بمرض السكري ويعتمد كلياً على الأنسولين، وهو يُعالج بالحقن الميكروبيتية.
لا يمكن إيقاف هذا العلاج لأي سبب من الأسباب.

لهذا يجب عليه حمل جميع لوازم العلاج معه في جميع الظروف (الحقن الميكروبيتية، قوارير أو
صوات الأنسولين، أنظمة إيلاج الإبر الحاملة، طقم الحقن بالبيت، أقلام أو محاقن الأنسولين،
الإبر، أدوات قياس سكرية الدم مع شرائط ردود الأفعال، وحازرات الأصابع والمبازغ).

أخصائي العدد/أخصائي السكري