

## Ich habe Diabetes (I have Diabetes)

\_\_\_\_\_  
 Betreuende/r Ärztin/Arzt (Family Doctor)

\_\_\_\_\_  
 Telefon (Phone)

\_\_\_\_\_  
 Klinik/Praxis (Hospital/Practice)

\_\_\_\_\_  
 Telefon (Phone)

\_\_\_\_\_  
 Angehörige:r (Next of kin)

\_\_\_\_\_  
 Telefon (Phone)

### Insulin-Therapie (Insulin Therapy)

9:00 (9 am)

12:00 (12 pm)

18:00 (6 pm)

22:00 (10 pm)

\_\_\_\_\_  
 Insulin (Insulin)

\_\_\_\_\_  
 Einheiten (Units)

\_\_\_\_\_  
 Tabletten (Medication)

\_\_\_\_\_  
 Anzahl (Quantity)

Ich bin Insulinpumpenträger:in (I wear an insulin pump)

## Ich habe Diabetes (I have Diabetes)

Bei Verwirrungszuständen/Benommenheit brauche ich dringend ein gezuckertes Getränk oder Trauben- bzw. Würfelzucker (kein Süßstoff)! **In case of confusion or dizziness, I need a sweetened drink or some sugar (no saccharine) immediately!**

Bei Bewusstlosigkeit sofort Rettungsdienst rufen (☎ 112)!

**In case I become unconscious, please contact an ambulance immediately (☎ 112)!**

\_\_\_\_\_  
Vorname, Nachname (Name)

\_\_\_\_\_  
Straße (Street)

\_\_\_\_\_  
PLZ, Wohnort (City, State, Zip)

\_\_\_\_\_  
Telefon (Phone)

**Sie wollen mehr erfahren?**

Ihr Accu-Chek Kundenservice

ist unter der kostenfreien

Telefonnummer **0800 4466800**

von Montag bis Freitag von

08:00 bis 18:00 Uhr für Sie da!