|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| A quien corresponda |  | |  |  | | --- | --- | | Department |  | | your reference | - | | our reference | - | | direct dial |  | | date | Friday, 26 April 2019 | |  |  | |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Asunto: | Diabetes |

Señores:  
  
Este paciente sufre Diabetes Mellitus tipo 2, y, por lo tanto, necesita inyecciones   
diariamente de insulina.  
Porque la insulina se deteriora a bajos temperaturas, le pido que permite que este   
paciente lleve insulina en su equipaje de mano para evitar esto.  
  
Necesita los siguientes materiales:  
- productos dispensadores de insulina y insulina (bolígrafos, agujas),  
- lancetas, kit de prueba de glucosa en sangre y tiras, hisopos de alcohol  
  
Usa la siguiente medicación para la diabetes:

* Kies een item.
* Kies een item.
* Kies een item.
* Kies een item.

Cuando este paciente muestra un comportamiento inusual, por favor administre glucosa, dextrosa o azúcar en cualquier forma lo antes posible.  
  
  
Póngase en contacto con una de nuestras enfermeras diabéticas y/o endocrinólogos si es necesario.  
  
Atentamente,