

# **wellion®**

## **MICRO-PUMP**

### **INSULIN PUMP SYSTEM**



**MICRO-PUMP**



**ICH TRAGE EINE INSULIN PUMPE (DIABETES)**  
**I WEAR AN INSULIN PUMP (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 verliert seine Wirkung bei Temperaturen unter +4 °C. Die Wellion MICRO-PUMP muss bei Röntgen-, CT- und MRI-Untersuchungen abgenommen werden. Daher darf die Pumpe auch nicht durch einen Body-Scan (zB am Flughafen) geführt werden.

*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 loses its effect at temperatures below +4 °C. The Wellion MICRO-PUMP must be removed during X-ray, CT and MRI examinations. Therefore, the pump must not be passed through a body scan (e.g. at the airport).*

Seriennummer der Insulinpumpe  
Serial number of insulin pump \_\_\_\_\_

Unterschrift Arzt/Signature physician