

Ich habe Diabetes

Name _____

Adresse _____

Telefon _____

Bei **Verwirrungszuständen** und Benommenheit geben Sie mir bitte ein zuckerhaltiges Getränk oder Trauben- bzw. Würfelzucker.

Bei **Bewusstlosigkeit nichts einflößen!** Rufen Sie bitte sofort einen Arzt oder einen Rettungsdienst **Tel. 112** und verständigen Diabetes Praxis Lauf.

Diabetologische
Schwerpunktpraxis
Oskar-Sembach-Ring 4
91207 Lauf a.d. Pegnitz

Tel. 09123 4025
Fax 09123 4026
info@diabetes-praxis-lauf.de
www.diabetes-praxis-lauf.de

