

# CARTÃO DE IDENTIFICAÇÃO DA PESSOA COM DIABETES

**Se eu estiver inconsciente ou apresentando confusão, provavelmente é uma hipoglicemia. Por gentileza, encaminhar para cuidados médicos emergenciais.**

## CONTATO DE EMERGÊNCIA

**Nome:** \_\_\_\_\_

**Telefone:** \_\_\_\_\_

## MEUS DADOS PESSOAIS

**Nome:** \_\_\_\_\_

**Data de nascimento:** \_\_\_\_\_

**Medicamento em uso:** Insulina ☐ Sim ☐ Não

**Outros (descreva):** \_\_\_\_\_

**Plano de saúde / Serviço de Saúde de preferência:**