Dziennik poziomu cukru we krwi

Imię i nazwisko osoby _____

Tydzień od _____

Używane jednostki (mg/dL lub mmol/L) _____

Zakres docelowy ustalony przez lekarza _____

	Przed śniadaniem	2 godz. po śniadaniu	Przed obiadem	2 godz. po obiedzie	Przed kolacją	2 godz. po kolacji	Przed snem
poniedziałek							
wtorek							
środa							
czwartek							
piątek							
sobota							
niedziela							

Notatki