Registro de glicemia

Nome da pessoa _____

Semana de _____

Unidades usadas (mg/dL ou mmol/L) _____

Faixa-alvo indicada pelo médico _____

	Antes do café da manhã	2 h após o café da manhã	Antes do almoço	2 h após o almoço	Antes do jantar	2 h após o jantar	Hora de dormir
segunda-feira							
terça-feira							
quarta-feira							
quinta-feira							
sexta-feira							
sábado							
domingo							

Observações