Blutzuckermessungen

Datum: _____

Tag	Morgens vor	Morgens nach	11 Uhr	Mittags vor	Mittags nach	16 Uhr	Abends vor	Abends nach	22 Uhr	Zusätzliche Messungen		2 Uhr			
M															

Notizen: _____ Blutdruck: _____ / _____

Insulintherapie

Tag	Morgens kurz	Morgens KHE	Morgens lang	Mittags kurz	Mittags KHE	Mittags lang	Abends kurz	Abends KHE	Abends lang	22 Uhr lang (Basal)	Freie Einträge (z.B. zusätzliche Insulingaben /KHE)

Notizen: _____ Gewicht (kg): _____