Blutzuckermessungen

Datum: _____

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

Notizen: _____ Gewicht (kg): _____ Blutdruck: _____/_____

Blutzuckermessungen

Datum: _____

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

Notizen: _____ Gewicht (kg): _____ Blutdruck: _____/_____