Blutzuckerprotokoll

Zeitraum vom   ***bis***   .

Name: ____________________________________ Geb.-Datum: ________________

So füllen Sie das Blutzuckerprotokoll aus:

- einmal wöchentlich
- morgens, mittags und abends
- jeweils **vor** dem Essen und Spritzen

messen, notieren und uns bei JEDEM Arztbesuch vorlegen!

	früh nüchtern vor dem Frühstück	vor dem Mittagessen	vor dem Abdenessen	eventuell zur Nacht
Uhrzeit →				
Datum ↓				