

Blutzuckertagesprofil

Bitte ausgefüllt mitbringen! Vielen Dank.

Name: _____

Vorname: _____

Geb.-Datum: _____

Datum: _____

Morgens vor der Mahlzeit	Morgens 2 Std. nach der Mahlzeit	Mittags vor der Mahlzeit	Mittags 2 Std. nach der Mahlzeit	Abends vor der Mahlzeit	Abends 2 Std. nach der Mahlzeit	22.00 Uhr	03.00 Uhr	Morgens nüchtern
BZ mg/dl	BZ mg/dl	BZ mg/dl	BZ mg/dl	BZ mg/dl	BZ mg/dl	BZ mg/dl	BZ mg/dl	BZ mg/dl
BZ mg/dl	BZ mg/dl	BZ mg/dl	BZ mg/dl	BZ mg/dl	BZ mg/dl	BZ mg/dl	BZ mg/dl	BZ mg/dl