Bilgilendirme rehberi

Kan Şekeri Takibi

Boş takip çizelgesi • A4 • Elle doldurunuz

Ad Soyad: _____ Tarih aralığı: _____

Öğün sonrası ölçümde, ilk lokmadan itibaren geçen süreyi belirtin. Hedefler kişiye özeldir.

Tarih	Saat	Ölçüm zamanı Açlık / öğün ilişkisi	Kan şekeri (mg/dL)	Not

Bu kayıt tanı veya tedavi yerine geçmez. İlaç dozlarını kendiniz değiştirmeyin.
Acil belirtilerde kayıt tutmak için beklemeyin; 112’yi arayın.