

Monat/20.....

Blutzuckertabelle

Datum	Insulin oder Tabletten			Blutzucker				Bemerkung, Körpergewicht, Unterzucker
				morgens	mittags	abends	spät	
1.								
2.								
3.								
4.								
5.								
6.								
7.								
8.								
9.								
10.								
11.								
12.								
13.								
14.								
15.								
16.								
17.								
18.								
19.								
20.								
21.								
22.								
23.								
24.								
25.								
26.								
27.								
28.								
29.								
30.								
31.								