

DIÁRIO DE AÇÚCAR NO SANGUE

Nome: _____ Semana de: _____

As minhas metas de açúcar no sangue: Ao acordar: _____ Antes da refeição: _____ 2 horas após as refeições: _____
 horário de dormir: _____

Dia / Data	Medicações	Pequeno-almoço		Medicações	Almoço		Medicações	Jantar		Medicações	Horário de dormir
		Antes	Após 2 horas		Antes	Após 2 horas		Antes	Após 2 horas		
SEG. 2 / 10	Metformina 1000 mg	101	160		130	198	Metformina 1,000 mg	122	176	20 unidades Lantus	135
		8h	10h10		12h30	14h30		18h	20h		22h
Comentários:	Caminhou por 30 minutos hoje - mais rápido do que na semana passada. Comeu um prato grande de massa no almoço.										
SEG. /											
Comentários:											
TER. /											
Comentários:											
QUA. /											
Comentários:											
QUI. /											
Comentários:											
SEX. /											
Comentários:											
SÁB. /											
Comentários:											
DOM. /											
Comentários:											

*Traga a página do diário para a sua próxima consulta de tratamento de diabetes.