

ÉV:

HÓNAP:

VÉRCUKORÉRTÉK			
NAP	ÉHOMI	FŐÉTKEZÉS UTÁN (1,5 órával)	MEGJEGYZÉS (hipoglikémia, észlelt tünetek, vérnyomás stb.)
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.			

ÉV:

HÓNAP:

VÉRCUKORÉRTÉK			
NAP	ÉHOMI	FŐÉTKEZÉS UTÁN (1,5 órával)	MEGJEGYZÉS (hipoglikémia, észlelt tünetek, vérnyomás stb.)
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.			

ÉV:

HÓNAP:

VÉRCUKORÉRTÉK			
NAP	ÉHOMI	FŐÉTKEZÉS UTÁN (1,5 órával)	MEGJEGYZÉS (hipoglikémia, észlelt tünetek, vérnyomás stb.)
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.			

ÉV:

HÓNAP:

VÉRCUKORÉRTÉK			
NAP	ÉHOMI	FŐÉTKEZÉS UTÁN (1,5 órával)	MEGJEGYZÉS (hipoglikémia, észlelt tünetek, vérnyomás stb.)
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.			

ÉV:

HÓNAP:

VÉRCUKORÉRTÉK			
NAP	ÉHOMI	FŐÉTKEZÉS UTÁN (1,5 órával)	MEGJEGYZÉS (hipoglikémia, észlelt tünetek, vérnyomás stb.)
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.			

ÉV:

HÓNAP:

VÉRCUKORÉRTÉK			
NAP	ÉHOMI	FŐÉTKEZÉS UTÁN (1,5 órával)	MEGJEGYZÉS (hipoglikémia, észlelt tünetek, vérnyomás stb.)
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.			

KÉRDÉSEIM A KEZELŐORVOSHOZ

Éhomi vércukor célérték	
Vércukormérő típusa	
Javasolt tesztcsik	

HbA _{1c} mérés		
Időpontja		
Eredménye (%):		

Testsúly/BMI							
Időpontja							
Testsúly (kg)							
BMI							

Betegoktatáson való részvétel			
Helyszín	Időpont	Téma	Edukátor



MEGJEGYZÉSEK

MEGJEGYZÉSEK

