

CONTROL DIARIO DE GLUCOSA

MES:

Desde: FECHA Hasta:

NIVELES DE GLUCOSA EN LA SANGRE									
DÍA	DESAYUNO		COMIDA		MERIENDA		CENA		NOCTURNO
	Antes (ayunas)	Después	Antes	Después	Antes	Después	Antes	Después	
LUNES									
MARTES									
MIÉRCOLES									
JUEVES									
VIERNES									
SÁBADO									
DOMINGO									

OBSERVACIONES:
