

Ficha de Control de Glucosa en sangre

Hoja de control mensual, para tener un historial consultable.

Mes/Año:



Día	Desayuno		Insulina Dosis	Comida		Insulina Dosis	Cena		Insulina Dosis	Nocturna	Insulina Dosis	Notas
	Antes	Despues		Antes	Despues		Antes	Despues				
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												