ДНЕВНИК ПАЦИЕНТА
С САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ 2 ТИПА:

ФИО _____

ДАТА	ИНСУЛИН				ХЛЕБНЫЕ ЕДИНИЦЫ			ГЛЮКОЗА КРОВИ					ПРИМЕЧАНИЕ
	ЗАВТРАК	ОБЕД	УЖИН		ЗАВТРАК	ОБЕД	УЖИН	ЗАВТРАК	ОБЕД	УЖИН	На ночь	3:00-6:00	
	Короткий	*Короткий*	*Короткий*	*Продленный*									

HbA1c _____ % (дата _____) Целевой уровень HbA1c _____ Вес тела _____ кг (дата _____)