



BLUTZUCKERTAGEBUCH

Bolus / Basis Therapie

Kurzwirksames Insulin _____

Langwirksames Insulin _____

Datum:	Mahlzeit			Nacht 22 Uhr	bei Bedarf
	morgens	mittags	abends		
Blutzucker mg/dl					
Insulineinheiten (kurzwirksam)					
Insulineinheiten (langwirksam)					

Datum:	Mahlzeit			Nacht 22 Uhr	bei Bedarf
	morgens	mittags	abends		
Blutzucker mg/dl					
Insulineinheiten (kurzwirksam)					
Insulineinheiten (langwirksam)					

Datum:	Mahlzeit			Nacht 22 Uhr	bei Bedarf
	morgens	mittags	abends		
Blutzucker mg/dl					
Insulineinheiten (kurzwirksam)					
Insulineinheiten (langwirksam)					

Datum:	Besondere Lebenssituation; Bemerkungen