Ukentlig blodsukkerdagbok ved svangerskapsdiabetes

Navn: _____ Uken fra: _____ Enheter: _____

Målverdier fra mitt behandlingssted: _____

Måleplan fra mitt behandlingssted: _____

Dato	Fastende	Etter frokost	Etter lunsj	Etter middag	Merknader / måltids- og måletidspunkter

Registrer verdiene slik de er målt. Følg behandlingsteamets tidspunkter, målverdier og instruksjoner. Ikke medisinsk rådgivning.