Resultados de azúcar en mi sangre

Nombre _____

Teléfono _____ MR # _____

Nombre del Médico _____ Grupo: _____

Medicamentos Diabetes _____

_____

_____

_____

INSTRUCCIONES:

Fecha	Antes del Desayuno	Después del Desayuno	Antes de Almuerzo	Después de Almuerzo	Antes de Cena	Después de Cena	A la hora de acostarse	Notas