Children's Health[™] Plano Centro de Endocrinología

2601 Preston Road Plano, Texas 75024 469-303-2424

Regist	ro c	le g	lucos	a en
sangre	mai	neio	inte	nsivo

Nombre:	Teléfono celular:
Fecha de nacimiento:	Teléfono particular:
N.º expediente médico:	Fax de la escuela:
Médico:	Por favor, envíe el registro a través de MyChart o por fax al 469-303-2406

Tipos de insu	lina: A=A _l	pidra, H=H	umalog, N	V=Novolo	g, B=Basag	glar, G=Lan	tus, T=Tre	siba, dT=L	evemir		
Fecha:		_									
	3 a.m.	Desayuno	2 h después desayuno	Almuerzo	2 h después almuerzo	Bocadillo	Cena	2 h después cena	Bocadillo	2 h después bocadillo	Media- noche
Hora											
Glucosa en sangre											
Carbohidratos											
Dosis de insulina											
Nivel de cetonas											
Observaciones:											
Fecha:		_									
	3 a.m.	Desayuno	2 h después desayuno	Almuerzo	2 h después almuerzo	Bocadillo	Cena	2 h después cena	Bocadillo	2 h después bocadillo	Media- noche
Hora											
Glucosa en sangre											
Carbohidratos											
Dosis de insulina											
Nivel de cetonas											
Observaciones:											
Fecha:											
	3 a.m.	Desayuno	2 h después desayuno	Almuerzo	2 h después almuerzo	Bocadillo	Cena	2 h después cena	Bocadillo	2 h después bocadillo	Media- noche
Hora											
Glucosa en sangre											
Carbohidratos											
Dosis de insulina											
Nivel de cetonas											
Observaciones:											
_											

