DAGCURVE PATIËNT

ZORGTRAJECT DIABETES

Naam Patiënt:…… Medicatie: ……

Naam Huisarts:……

De donkergrijze vakjes niet invullen, tenzij anders afgesproken met uw huisarts.

DATUM		Voor Ontbijt		Voor Middag maal		Voor Avond maal		Voor Slapen	sNachts	Opmerkingen
		glyc	insuline	glyc		glyc	insuline	glyc	glyc	
maandag	…./….									
donderdag	…./….									
zondag	…./….									
woensdag	…./….									
zaterdag	…./….									
dinsdag	…./….									
vrijdag	…./….									
maandag	…./….									
donderdag	…./….									
zondag	…./….									
woensdag	…./….									
zaterdag	…./….									
dinsdag	…./….									
vrijdag	…./….									
maandag	…./….									
donderdag	…./….									
zondag	…./….									
woensdag	…./….									
zaterdag	…./….									
dinsdag	…./….									
vrijdag	…./….									
maandag	…./….									
donderdag	…./….									
zondag	…./….									
woensdag	…./….									
zaterdag	…./….									
dinsdag	…./….									