



Dr. med. **Johannes Orth**
Dr. med. **Andreas von Negelein**

Clemens Freund
M. Akif Devrim

Hauptstraße 15
Tel. 02247 918484 Fax 02247 918443

Hauptstraße 11
Tel. 02247 3568 Fax 02247 918443

Blutzuckertagesprofil mit Insulin

Vor- und Nachname: _____ Geburtsdatum: _____

| Datum | morgens | | | mittags | | | abends | | | nachts | | | Bemerkungen |
|-------|---------|----|----|---------|----|----|---------|----|----|---------|----|----|-------------|
| | Uhrzeit | BZ | IE | Uhrzeit | BZ | IE | Uhrzeit | BZ | IE | Uhrzeit | BZ | IE | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |

Bitte die Blutzuckerwerte morgens, mittags und abends vor den Mahlzeiten und spät abends gegen 22 Uhr messen!

BZ=Blutzucker IE=Internationale Einheit