

Su Registro del Nivel de Glucosa

Fecha	Desayuno		Almuerzo		Cena		Acostarse	Notas
	Pre-antes	Post-después	Pre-antes	Post-después	Pre-antes	Post-después		
		2 hrs después		2 hrs después		2 hrs después		
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								
11								
12								
13								
14								
15								
16								
17								
18								
19								
20								
21								
22								
23								
24								
25								
26								
27								
28								
29								
30								
31								
32								
33								
34								
35								

Metas: ayuna < 110 mg/dL, después comer -2 hrs < 140 mg/dL

Rocha Medica Clinic, San Antonio, TX