



## REGISTRO DE GLUCOMETRÍA

MARCAR LA FLECHA DEL MOMENTO DEL DIA INDICADO PARA EL CONTROL												
FECHA	DIA	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	DC	DOSIS TOTAL UR
		AD	DD	MM	AA	DA	AM	DM	AC			
		/		/		/		/		/		
		/		/		/		/		/		
		/		/		/		/		/		
		/		/		/		/		/		
		/		/		/		/		/		
		/		/		/		/		/		
		/		/		/		/		/		
		/		/		/		/		/		
		/		/		/		/		/		
		/		/		/		/		/		
		/		/		/		/		/		
		/		/		/		/		/		
		/		/		/		/		/		
		/		/		/		/		/		
		/		/		/		/		/		
		/		/		/		/		/		
		/		/		/		/		/		
		/		/		/		/		/		
		/		/		/		/		/		
		/		/		/		/		/		

**Referencias:** **AD:** Antes del Desayuno / **DD:** Después del Desayuno (\*) / **MM:** Media mañana / **AA:** Antes del Almuerzo / **DA:** Después del Almuerzo (\*) / **AM:** Antes de la Merienda / **DM:** Después de la Merienda / **AC:** Antes de la Cena / **DC:** Después de Cenar (\*) / **I:** Insulina (Unidades aplicadas). (\*) **DMG:** 1 horas después del primer bocado // (\*) **DM2:** 2 horas después del primer bocado. / **UR:** Ultra rápida