Ugeskema for graviditetsdiabetes

Navn: _____ Uge fra: _____ Enheder: _____

Min kliniks mål: _____

Min kliniks måleplan: _____

Dato	Fastende	Efter morgenmad	Efter frokost	Efter aftensmad	Noter / måltids- og måletider

Registrer værdierne, som de blev målt. Følg behandlerteamets tidspunkter, mål og anvisninger. Ikke medicinsk rådgivning.