임신성 당뇨 주간 기록

이름: _____ 주간 시작일: _____ 단위: _____

의료기관에서 안내한 목표값: _____

의료기관에서 안내한 측정 일정: _____

날짜	공복	아침 식후	점심 식후	저녁 식후	메모 / 식사 및 측정 시간

측정한 값을 그대로 기록하세요. 의료진의 시간, 목표값, 지침을 따르세요. 의학적 조언이 아닙니다.