

## Mon tableau de suivi

	Glycémie au réveil	Insuline matin	Glycémie après petit-déj	Glycémie avant déjeuner	Insuline midi	Glycémie après déjeuner	Glycémie au goûter	Insuline goûter	Glycémie avant dîner
Lundi		B :			B :			B :	
		G :			G :			G :	
Mardi		B :			B :			B :	
		G :			G :			G :	
Mercredi		B :			B :			B :	
		G :			G :			G :	
Jeudi		B :			B :			B :	
		G :			G :			G :	
Vendredi		B :			B :			B :	
		G :			G :			G :	
Samedi		B :			B :			B :	
		G :			G :			G :	
Dimanche		B :			B :			B :	
		G :			G :			G :	

Semaine du ..... /..... /.... au ..... /..... /.... Poids .....



Je suis en hypo Je suis en hyper Je suis bien

Insuline soir	Glycémie après dîner	Glycémie au coucher	Insuline nuit	Glycémie lendemain matin	S	A	Observations
B :							KT <input type="checkbox"/> Heure :
G :			G :				
B :							KT <input type="checkbox"/> Heure :
G :			G :				
B :							KT <input type="checkbox"/> Heure :
G :			G :				
B :							KT <input type="checkbox"/> Heure :
G :			G :				
B :							KT <input type="checkbox"/> Heure :
G :			G :				
B :							KT <input type="checkbox"/> Heure :
G :			G :				
B :							KT <input type="checkbox"/> Heure :
G :			G :				

S : présence de sucre dans les urines ; A : présence d'acétone ; KT : changement de cathéter (bien indiquer l'heure de changement).