

DIARIO

data _____ L M M G V S D

NOME

COGNOME

	ALIMENTI	PESO (P o S)*	g di CHO	Insulina progra mmata	glicemia	NOTE (bolo di correzione, attività fisica ecc)
COLAZIONE					prima:	  
					2 h dopo:	
PRANZO					prima:	  
					2 h dopo:	
CENA					prima:	  
					2 h dopo:	
ALTRO PASTO					prima:	  
					2 h dopo:	

* pesato (P) stimato (S)