



BLODSOCKERKURVA

Namn	Personnummer
------	--------------

	Klockan	Blodsockervärde	Sign.	Kommentar
Nattvärde kl. 02-03				
Före frukost				
2 tim. efter frukost				
Före lunch				
2 tim. efter lunch				
Före kvällsmat				
2 tim. efter kvällsmat				
Innan sänggående				

	Klockan	Blodsockervärde	Sign.	Kommentar
Nattvärde kl. 02-03				
Före frukost				
2 tim efter frukost				
Före lunch				
2 tim. efter lunch				
Före kvällsmat				
2 tim. efter kvällsmat				
Innan sänggående				

Blodsockervärde dokumenteras i Treserva. Blanketten lämnas till sjuksköterska.

Journalhandling