

# Blodsockeruppföljning / verensokeriseuranta

Fyll i före läkarbesöket under 3 dagar

Täyttävä ennen lääkärinvastaanottoa 3 päivän aikana

Namn / Nimi: \_\_\_\_\_ Personsignum / Henkilötunnus: \_\_\_\_\_

Dat Pvm	Frukost Aamiainen		Lunch Luonas		Middag Päivällinen		Vid sänggående Ennen nukkumaanmenoa
	Före Ennen	2.t efter 2.t jälkeen	Före Ennen	2 t. efter 2 t. jälkeen	Före Ennen	2 t. efter 2 t. jälkeen	