

Blutzucker - Profil und Essensdokumentation

Datum:	BZ Wert	Insulingabe	Essen / BE
Vor Frühstück			
2h n. Frühstück			
Vor Mittagessen			
2h n. Mittagessen			
Vor Abendessen			
2h n. Abendessen			
Nächtlich 3 Uhr			

Datum:	BZ Wert	Insulingabe	Essen / BE
Vor Frühstück			
2h n. Frühstück			
Vor Mittagessen			
2h n. Mittagessen			
Vor Abendessen			
2h n. Abendessen			
Nächtlich 3 Uhr			

Datum:	BZ Wert	Insulingabe	Essen / BE
Vor Frühstück			
2h n. Frühstück			
Vor Mittagessen			
2h n. Mittagessen			
Vor Abendessen			
2h n. Abendessen			
Nächtlich 3 Uhr			

Datum:	BZ Wert	Insulingabe	Essen / BE
Vor Frühstück			
2h n. Frühstück			
Vor Mittagessen			
2h n. Mittagessen			
Vor Abendessen			
2h n. Abendessen			
Nächtlich 3 Uhr			

Name: