

<b>PACIENTE:</b>	FATOR DE SENSIBILIDADE:
DATA:	META GLICÊMICA:
CPF:	CANETA:
MÊS:	SERINGA:
FASE DO ESTUDO:	AGULHA:

<b>PRESCRIÇÃO:</b>
BASAL (UI/DIA):
REGULAR (UI/DIA):
ULTRA RÁPIDA (UI/DIA):

**RESUMO MENSAL**

DATA	CAFÉ				ALMOÇO				LANCHE				JANTAR				2HS				
	GLI	COR	UR C	REG	2HS	GLI	COR	UR C	REG	2HS	GLI	COR	UR C	REG	2HS	GLI		COR	UR C	REG	2HS
01																					
02																					
03																					
04																					
05																					
06																					
07																					
08																					
09																					
10																					
11																					
12																					
13																					
14																					
15																					
16																					
17																					
18																					
19																					
20																					
21																					
22																					
23																					
24																					
25																					
26																					
27																					
28																					
29																					
30																					
31																					



