

My Diabetes **Logbook**



i.sens Sensing Ahead. Caring More

Libro de Registros

para autocontrol

Libro de Registros

Llene la siguiente información para una rápida y fácil referencia.

Este diario cubre el período desde _____ / _____ a _____ / _____

Nombre _____ Teléfono _____

Dirección _____

Ciudad _____ Estado _____ Código Postal _____

Yo tengo diabetes. Para asistencia médica, por favor contacte:

Nombre del Médico _____ Teléfono _____

Dirección _____

Ciudad _____ Estado _____ Código Postal _____

Yo tomo los siguientes medicamentos:

Ejemplo de Cuadro del Resultado de Análisis de Glucemia

El cuadro a continuación muestra la manera de registrar su resultado de análisis de glucemia e información al respecto.

Day	Date	Desayuno		Almuerzo		Cena		Antes de dormir		Night
		Glucosa Sanguínea	Insulina / Medicamento	Glucosa Sanguínea	Insulina / Medicamento	Glucosa Sanguínea	Insulina / Medicamento	Glucosa Sanguínea	Insulina / Medicamento	
Lun	10/20	90	5H 10N	75	Ninguno	118	7H 6R	75	13L	
	Nota	Ejercicios a las 12:30pm								
Mar	10/21	130	5H 10N	75	Ninguno	96	7H 6R	140	13L	
	Nota	Ejercicios a la 1:00pm								
Mie										
	Nota									

Jue										
	Nota									
Vie										
	Nota									
Sab										
	Nota									
Dom										
	Nota									

Day	Desayuno		Almuerzo		Cena		Antes de dormir		Night
	Glucosa Sanguinea	Insulina / Medicamento	Glucosa Sanguinea	Insulina / Medicamento	Glucosa Sanguinea	Insulina / Medicamento	Glucosa Sanguinea	Insulina / Medicamento	
Lun									Glucosa Sanguinea
Nota									
Mar									
Nota									
Mie									
Nota									

Jue									
Nota									
Vie									
Nota									
Sab									
Nota									
Dom									
Nota									

Day	Desayuno		Almuerzo		Cena		Antes de dormir		Night
	Glucosa Sanguinea	Insulina / Medicamento	Glucosa Sanguinea	Insulina / Medicamento	Glucosa Sanguinea	Insulina / Medicamento	Glucosa Sanguinea	Insulina / Medicamento	
Lun									Glucosa Sanguinea
Nota									
Mar									
Nota									
Mie									
Nota									

Jue									
Nota									
Vie									
Nota									
Sab									
Nota									
Dom									
Nota									

Day	Desayuno		Almuerzo		Cena		Antes de dormir		Night
	Glucosa Sanguinea	Insulina / Medicamento	Glucosa Sanguinea	Insulina / Medicamento	Glucosa Sanguinea	Insulina / Medicamento	Glucosa Sanguinea	Insulina / Medicamento	
Lun									Glucosa Sanguinea
Nota									
Mar									
Nota									
Mie									
Nota									

Jue									
Nota									
Vie									
Nota									
Sab									
Nota									
Dom									
Nota									

Day	Desayuno		Almuerzo		Cena		Antes de dormir		Night
	Glucosa Sanguinea	Insulina / Medicamento	Glucosa Sanguinea	Insulina / Medicamento	Glucosa Sanguinea	Insulina / Medicamento	Glucosa Sanguinea	Insulina / Medicamento	
Lun									Glucosa Sanguinea
Nota									
Mar									
Nota									
Mie									
Nota									

Jue									
Nota									
Vie									
Nota									
Sab									
Nota									
Dom									
Nota									

Day	Desayuno		Almuerzo		Cena		Antes de dormir		Night
	Glucosa Sanguinea	Insulina / Medicamento	Glucosa Sanguinea	Insulina / Medicamento	Glucosa Sanguinea	Insulina / Medicamento	Glucosa Sanguinea	Insulina / Medicamento	
Lun									Glucosa Sanguinea
Nota									
Mar									
Nota									
Mie									
Nota									

Jue									
Nota									
Vie									
Nota									
Sab									
Nota									
Dom									
Nota									

Day	Desayuno		Almuerzo		Cena		Antes de dormir		Night
	Glucosa Sanguinea	Insulina / Medicamento	Glucosa Sanguinea	Insulina / Medicamento	Glucosa Sanguinea	Insulina / Medicamento	Glucosa Sanguinea	Insulina / Medicamento	
Lun									Glucosa Sanguinea
Nota									
Mar									
Nota									
Mie									
Nota									

Jue									
Nota									
Vie									
Nota									
Sab									
Nota									
Dom									
Nota									

Day	Desayuno		Almuerzo		Cena		Antes de dormir		Night
	Glucosa Sanguinea	Insulina / Medicamento	Glucosa Sanguinea	Insulina / Medicamento	Glucosa Sanguinea	Insulina / Medicamento	Glucosa Sanguinea	Insulina / Medicamento	
Lun									Glucosa Sanguinea
Nota									
Mar									
Nota									
Mie									
Nota									

Jue									
Nota									
Vie									
Nota									
Sab									
Nota									
Dom									
Nota									

Day	Desayuno		Almuerzo		Cena		Antes de dormir		Night
	Glucosa Sanguinea	Insulina / Medicamento	Glucosa Sanguinea	Insulina / Medicamento	Glucosa Sanguinea	Insulina / Medicamento	Glucosa Sanguinea	Insulina / Medicamento	
Lun									Glucosa Sanguinea
Nota									
Mar									
Nota									
Mie									
Nota									

Jue									
Nota									
Vie									
Nota									
Sab									
Nota									
Dom									
Nota									

Day	Desayuno		Almuerzo		Cena		Antes de dormir		Night
	Glucosa Sanguinea	Insulina / Medicamento	Glucosa Sanguinea	Insulina / Medicamento	Glucosa Sanguinea	Insulina / Medicamento	Glucosa Sanguinea	Insulina / Medicamento	
Lun									Glucosa Sanguinea
Nota									
Mar									
Nota									
Mie									
Nota									

Jue									
Nota									
Vie									
Nota									
Sab									
Nota									
Dom									
Nota									

Day	Desayuno		Almuerzo		Cena		Antes de dormir		Night
	Glucosa Sanguinea	Insulina / Medicamento	Glucosa Sanguinea	Insulina / Medicamento	Glucosa Sanguinea	Insulina / Medicamento	Glucosa Sanguinea	Insulina / Medicamento	
Lun									Glucosa Sanguinea
Nota									
Mar									
Nota									
Mie									
Nota									

Jue									
Nota									
Vie									
Nota									
Sab									
Nota									
Dom									
Nota									

Day	Desayuno		Almuerzo		Cena		Antes de dormir		Night
	Glucosa Sanguinea	Insulina / Medicamento	Glucosa Sanguinea	Insulina / Medicamento	Glucosa Sanguinea	Insulina / Medicamento	Glucosa Sanguinea	Insulina / Medicamento	
Lun									Glucosa Sanguinea
Nota									
Mar									
Nota									
Mie									
Nota									

Jue									
Nota									
Vie									
Nota									
Sab									
Nota									
Dom									
Nota									

Day	Desayuno		Almuerzo		Cena		Antes de dormir		Night
	Glucosa Sanguinea	Insulina / Medicamento	Glucosa Sanguinea	Insulina / Medicamento	Glucosa Sanguinea	Insulina / Medicamento	Glucosa Sanguinea	Insulina / Medicamento	
Lun									Glucosa Sanguinea
Nota									
Mar									
Nota									
Mie									
Nota									

Jue									
Nota									
Vie									
Nota									
Sab									
Nota									
Dom									
Nota									

Day	Desayuno		Almuerzo		Cena		Antes de dormir		Night
	Glucosa Sanguinea	Insulina / Medicamento	Glucosa Sanguinea	Insulina / Medicamento	Glucosa Sanguinea	Insulina / Medicamento	Glucosa Sanguinea	Insulina / Medicamento	
Lun									Glucosa Sanguinea
Nota									
Mar									
Nota									
Mie									
Nota									

Jue									
Nota									
Vie									
Nota									
Sab									
Nota									
Dom									
Nota									

Day	Desayuno		Almuerzo		Cena		Antes de dormir		Night
	Glucosa Sanguinea	Insulina / Medicamento	Glucosa Sanguinea	Insulina / Medicamento	Glucosa Sanguinea	Insulina / Medicamento	Glucosa Sanguinea	Insulina / Medicamento	
Lun									Glucosa Sanguinea
Nota									
Mar									
Nota									
Mie									
Nota									

Jue									
Nota									
Vie									
Nota									
Sab									
Nota									
Dom									
Nota									

Day	Date	Desayuno		Almuerzo		Cena		Antes de dormir		Night
		Glucosa Sanguínea	Insulina / Medicamento	Glucosa Sanguínea	Insulina / Medicamento	Glucosa Sanguínea	Insulina / Medicamento	Glucosa Sanguínea	Insulina / Medicamento	
Lun										
	Nota									
Mar										
	Nota									
Mie										
	Nota									