

Blutzuckertagebuch

Monat/Jahr _____

	Frühstück		Mittagessen		Abendessen		Zur Nacht	Anmerkungen
	Vorher	2 Std. danach	Vorher	2 Std. danach	Vorher	2 Std. danach		
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								
11								
12								
13								
14								
15								

	Frühstück		Mittagessen		Abendessen		Zur Nacht	Anmerkungen
	Vorher	2 Std. danach	Vorher	2 Std. danach	Vorher	2 Std. danach		
16								
17								
18								
19								
20								
21								
22								
23								
24								
25								
26								
27								
28								
29								
30								
31								