|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Data** | **Insulina przed posiłkiem** | **Co zjadłam?** | **Cukier 1 godz. Po rozpoczęciu posiłku** | **Obecność ciał ketonowych** | **Uwagi** |
| **Cukier na czczo** |  | | | | |
| **I posiłek**  **godz.** |  |  |  |  |  |
| **II posiłek**  **godz.** |  |  |  |  |  |
| **III posiłek**  **godz.** |  |  |  |  |  |
| **IV posiłek**  **godz.** |  |  |  |  |  |
| **V posiłek**  **godz.** |  |  |  |  |  |
| **VI posiłek**  **godz.** |  |  |  |  |  |
| **Posiłek przed snem** |  |  |  |  |  |
| **Insulina przed snem** |  | | | | |