|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **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** |  |