

# Children's Health<sup>SM</sup> Plano Centro de Endocrinología

7601 Preston Road  
Plano, Texas 75024 469-303-2424

## Registro de Glucosa

Nombre: \_\_\_\_\_

Fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_

N.º expediente médico: \_\_\_\_\_

Médico: \_\_\_\_\_

Teléfono celular: \_\_\_\_\_

Teléfono particular: \_\_\_\_\_

Fax de la escuela: \_\_\_\_\_

**Por favor, envíe el registro a través de MyChart o por fax al 469-303-2406**

Mes: \_\_\_\_\_ Tipos de insulina: A=Apidra, H=Humalog, NV=Novolog, B=Basaglar, G=Lantus, T=Tresiba, dT=Levemir

| Fecha | 3 a.m. | Desayuno |       | Media mañana |         | Almuerzo |       | Media tarde |         | Cena    |       | Tarde noche |         | A la hora de acostarse |          | Observaciones                         |
|-------|--------|----------|-------|--------------|---------|----------|-------|-------------|---------|---------|-------|-------------|---------|------------------------|----------|---------------------------------------|
|       |        | Glucosa  | Dosis | Hora         | Glucosa | Glucosa  | Dosis | Hora        | Glucosa | Glucosa | Dosis | Hora        | Glucosa | Glucosa                | Dosis    |                                       |
| Ej.   | 146    | 126      | 3 NV  |              |         | 62/110   | 3 NV  | 3 p.m.      | 280     | 136     | 3 NV  |             |         | 271                    | 6 G/2 NV | 3 p.m.: resultado negativo de cetonas |
| 1     |        |          |       |              |         |          |       |             |         |         |       |             |         |                        |          |                                       |
| 2     |        |          |       |              |         |          |       |             |         |         |       |             |         |                        |          |                                       |
| 3     |        |          |       |              |         |          |       |             |         |         |       |             |         |                        |          |                                       |
| 4     |        |          |       |              |         |          |       |             |         |         |       |             |         |                        |          |                                       |
| 5     |        |          |       |              |         |          |       |             |         |         |       |             |         |                        |          |                                       |
| 6     |        |          |       |              |         |          |       |             |         |         |       |             |         |                        |          |                                       |
| 7     |        |          |       |              |         |          |       |             |         |         |       |             |         |                        |          |                                       |
| 8     |        |          |       |              |         |          |       |             |         |         |       |             |         |                        |          |                                       |
| 9     |        |          |       |              |         |          |       |             |         |         |       |             |         |                        |          |                                       |
| 10    |        |          |       |              |         |          |       |             |         |         |       |             |         |                        |          |                                       |
| 11    |        |          |       |              |         |          |       |             |         |         |       |             |         |                        |          |                                       |
| 12    |        |          |       |              |         |          |       |             |         |         |       |             |         |                        |          |                                       |
| 13    |        |          |       |              |         |          |       |             |         |         |       |             |         |                        |          |                                       |
| 14    |        |          |       |              |         |          |       |             |         |         |       |             |         |                        |          |                                       |
| 15    |        |          |       |              |         |          |       |             |         |         |       |             |         |                        |          |                                       |

| Semana de _____ a _____ |                    |   |                           | Semana de _____ a _____ |                    |   |                           |
|-------------------------|--------------------|---|---------------------------|-------------------------|--------------------|---|---------------------------|
| Comida                  | Proporción o dosis | Tendencias de patrones/tendencias identificados | Sugerencias/observaciones | Comida                  | Proporción o dosis | Tendencias de patrones/tendencias identificados | Sugerencias/observaciones |
| Desayuno                |                    |   |                           | Desayuno                |                    |   |                           |
| Almuerzo                |                    |   |                           | Almuerzo                |                    |   |                           |
| Cena                    |                    |   |                           | Cena                    |                    |   |                           |
| A la hora de acostarse  |                    |   |                           | A la hora de acostarse  |                    |   |                           |

# Children's Health<sup>SM</sup> Plano Centro de Endocrinología

7601 Preston Road  
Plano, Texas 75024 469-303-2424

## Registro de Glucosa

Nombre: \_\_\_\_\_

Fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_

N.º expediente médico: \_\_\_\_\_

Médico: \_\_\_\_\_

Teléfono celular: \_\_\_\_\_

Teléfono particular: \_\_\_\_\_

Fax de la escuela: \_\_\_\_\_

**Por favor, envíe el registro a través de MyChart o por fax al 469-303-2406**

Mes: \_\_\_\_\_ Tipos de insulina: A=Apidra, H=Humalog, NV=Novolog, B=Basaglar, G=Lantus, T=Tresiba, dT=Levemir

| Fecha | 3 a.m. | Desayuno |       | Media mañana |         | Almuerzo |       | Media tarde |         | Cena    |       | Tarde noche |         | A la hora de acostarse |          | Observaciones                         |
|-------|--------|----------|-------|--------------|---------|----------|-------|-------------|---------|---------|-------|-------------|---------|------------------------|----------|---------------------------------------|
|       |        | Glucosa  | Dosis | Hora         | Glucosa | Glucosa  | Dosis | Hora        | Glucosa | Glucosa | Dosis | Hora        | Glucosa | Glucosa                | Dosis    |                                       |
| Ej.   | 146    | 126      | 3 NV  |              |         | 62/110   | 3 NV  | 3 p.m.      | 280     | 136     | 3 NV  |             |         | 271                    | 6 G/2 NV | 3 p.m.: resultado negativo de cetonas |
| 16    |        |          |       |              |         |          |       |             |         |         |       |             |         |                        |          |                                       |
| 17    |        |          |       |              |         |          |       |             |         |         |       |             |         |                        |          |                                       |
| 18    |        |          |       |              |         |          |       |             |         |         |       |             |         |                        |          |                                       |
| 19    |        |          |       |              |         |          |       |             |         |         |       |             |         |                        |          |                                       |
| 20    |        |          |       |              |         |          |       |             |         |         |       |             |         |                        |          |                                       |
| 21    |        |          |       |              |         |          |       |             |         |         |       |             |         |                        |          |                                       |
| 22    |        |          |       |              |         |          |       |             |         |         |       |             |         |                        |          |                                       |
| 23    |        |          |       |              |         |          |       |             |         |         |       |             |         |                        |          |                                       |
| 24    |        |          |       |              |         |          |       |             |         |         |       |             |         |                        |          |                                       |
| 25    |        |          |       |              |         |          |       |             |         |         |       |             |         |                        |          |                                       |
| 26    |        |          |       |              |         |          |       |             |         |         |       |             |         |                        |          |                                       |
| 27    |        |          |       |              |         |          |       |             |         |         |       |             |         |                        |          |                                       |
| 28    |        |          |       |              |         |          |       |             |         |         |       |             |         |                        |          |                                       |
| 29    |        |          |       |              |         |          |       |             |         |         |       |             |         |                        |          |                                       |
| 30    |        |          |       |              |         |          |       |             |         |         |       |             |         |                        |          |                                       |
| 31    |        |          |       |              |         |          |       |             |         |         |       |             |         |                        |          |                                       |

| Semana de _____ a _____ |                    |   |                           | Semana de _____ a _____ |                    |   |                           |
|-------------------------|--------------------|---|---------------------------|-------------------------|--------------------|---|---------------------------|
| Comida                  | Proporción o dosis | Tendencias de patrones/tendencias identificados | Sugerencias/observaciones | Comida                  | Proporción o dosis | Tendencias de patrones/tendencias identificados | Sugerencias/observaciones |
| Desayuno                |                    |   |                           | Desayuno                |                    |   |                           |
| Almuerzo                |                    |   |                           | Almuerzo                |                    |   |                           |
| Cena                    |                    |   |                           | Cena                    |                    |   |                           |
| A la hora de acostarse  |                    |   |                           | A la hora de acostarse  |                    |   |                           |