

Children's HealthSM Plano Centro de Endocrinología

2601 Preston Road
Plano, Texas 75024 469-303-2424

Registro de glucosa en sangre manejo intensivo

Nombre: _____	Teléfono celular: _____
Fecha de nacimiento: _____	Teléfono particular: _____
N.º expediente médico: _____	Fax de la escuela: _____
Médico: _____	Por favor, envíe el registro a través de MyChart o por fax al 469-303-2406

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

Fecha: _____

	3 a.m.	Desayuno	2 h después desayuno	Almuerzo	2 h después almuerzo	Bocadillo	Cena	2 h después cena	Bocadillo	2 h después bocadillo	Media-noche
Hora											
Glucosa en sangre											
Carbohidratos											
Dosis de insulina											
Nivel de cetonas											
Observaciones:											

Fecha: _____

	3 a.m.	Desayuno	2 h después desayuno	Almuerzo	2 h después almuerzo	Bocadillo	Cena	2 h después cena	Bocadillo	2 h después bocadillo	Media-noche
Hora											
Glucosa en sangre											
Carbohidratos											
Dosis de insulina											
Nivel de cetonas											
Observaciones:											

Fecha: _____

	3 a.m.	Desayuno	2 h después desayuno	Almuerzo	2 h después almuerzo	Bocadillo	Cena	2 h después cena	Bocadillo	2 h después bocadillo	Media-noche
Hora											
Glucosa en sangre											
Carbohidratos											
Dosis de insulina											
Nivel de cetonas											
Observaciones:											

Children's HealthSM Plano Centro de Endocrinología

2601 Preston Road
Plano, Texas 75024 469-303-2424

Registro de glucosa en sangre manejo intensivo

Nombre: _____	Teléfono celular: _____
Fecha de nacimiento: _____	Teléfono particular: _____
N.º expediente médico: _____	Fax de la escuela: _____
Médico: _____	Por favor, envíe el registro a través de MyChart o por fax al 469-303-2406

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

Fecha: _____

	3 a.m.	Desayuno	2 h después desayuno	Almuerzo	2 h después almuerzo	Bocadillo	Cena	2 h después cena	Bocadillo	2 h después bocadillo	Media-noche
Hora											
Glucosa en sangre											
Carbohidratos											
Dosis de insulina											
Nivel de cetonas											
Observaciones:											

Fecha: _____

	3 a.m.	Desayuno	2 h después desayuno	Almuerzo	2 h después almuerzo	Bocadillo	Cena	2 h después cena	Bocadillo	2 h después bocadillo	Media-noche
Hora											
Glucosa en sangre											
Carbohidratos											
Dosis de insulina											
Nivel de cetonas											
Observaciones:											