

# Registro de glucosa - Inyecciones

E-mail to: [BCESBloodSugar@bannerhealth.com](mailto:BCESBloodSugar@bannerhealth.com)

Nombre del paciente: \_\_\_\_\_ Fecha de nacimiento: \_\_/\_\_/\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_ Insulina de acción prolongada: \_\_\_\_\_ Hora: \_\_\_\_\_

Relación de carbohidratos: Desayuno 1: \_\_\_\_\_ Almuerzo 1: \_\_\_\_\_ Cena 1: \_\_\_\_\_ Objetivo: Día \_\_\_\_\_ Noche \_\_\_\_\_ ISF (CF): \_\_\_\_\_

Fecha:	12: _	1: _	2: _	3: _	4: _	5: _	6: _	7: _	8: _	9: _	10: _	11: _	12: _	1: _	2: _	3: _	4: _	5: _	6: _	7: _	8: _	9: _	10: _	11: _
Glucosa																								
Gramos de carbs																								
Dosis de Carb																								
Dosis de corrección																								
<b>Dosis total</b>																								
Ejercicio																								
Cetonas en la orina																								

Fecha:	12: _	1: _	2: _	3: _	4: _	5: _	6: _	7: _	8: _	9: _	10: _	11: _	12: _	1: _	2: _	3: _	4: _	5: _	6: _	7: _	8: _	9: _	10: _	11: _
Glucosa																								
Gramos de carbs																								
Dosis de Carb																								
Dosis de corrección																								
<b>Dosis total</b>																								
Ejercicio																								
Cetonas en la orina																								

Fecha:	12: _	1: _	2: _	3: _	4: _	5: _	6: _	7: _	8: _	9: _	10: _	11: _	12: _	1: _	2: _	3: _	4: _	5: _	6: _	7: _	8: _	9: _	10: _	11: _
Glucosa																								
Gramos de carbs																								
Dosis de Carb																								
Dosis de corrección																								
<b>Dosis total</b>																								
Ejercicio																								
Cetonas en la orina																								

\***Ejercicio** (Por favor indique la duración de la actividad, es decir, 30 min.)

\***Cetonas** = Cetonas verificadas si BG > 250 (por favor indique el resultado: N-negativo, R-rastro, P-pequeño, M-moderar, G-grande)