

Carnet d'auto-surveillance Novo Nordisk

Nom, Prénom : _____

Semaine du

--	--

 /

--	--

 /

--	--	--	--

 au

--	--

 /

--	--

 /

--	--	--	--

 Poids

--

 kg

			Réveil	Matinée	Déjeuner	Après-midi	Dîner	Coucher	Nuit	Observations
LUNDI	GLYCEMIE									
	SUCRE	ACETONE								
	INSULINE DOSE									
MARDI	GLYCEMIE									
	SUCRE	ACETONE								
	INSULINE DOSE									
MERCREDI	GLYCEMIE									
	SUCRE	ACETONE								
	INSULINE DOSE									
JEUDI	GLYCEMIE									
	SUCRE	ACETONE								
	INSULINE DOSE									
VENDREDI	GLYCEMIE									
	SUCRE	ACETONE								
	INSULINE DOSE									
SAMEDI	GLYCEMIE									
	SUCRE	ACETONE								
	INSULINE DOSE									
DIMANCHE	GLYCEMIE									
	SUCRE	ACETONE								
	INSULINE DOSE									

Pour indiquer l'insuline injectée, vous pouvez utiliser les abréviations suivantes :
 IR = Insuline d'action rapide
 II = Insuline d'action intermédiaire
 IP = Insuline d'action prolongée

