



DİYABETİK HASTA İZLEM FORMU

Hastann Adı, Soyadı:	Kilo: kg	HASTA ETİKETİ
Hasta ID No:	Boy:cm	
Doğum Tarihi: / / Yaşı:	BMI:	

TARİH	SAAT	Ölçüm Aralığı	KAN ŞEKERİ		İNSÜLİN		Uygulama		ORAL ANTİDİYABETİK		
			Parmak Ucu	Venöz Kan	ADI	DOZU	Şekli	Bölgesi	ADI	DOZU	Uygulayan
		Açlık									
		Tokluk									
		Açlık									
		Tokluk									
		Açlık									
		Tokluk									
		Gece									
		Açlık									
		Tokluk									
		Açlık									
		Tokluk									
		Açlık									
		Tokluk									
		Gece									
		Açlık									
		Tokluk									
		Açlık									
		Tokluk									
		Açlık									
		Tokluk									
		Gece									
		Açlık									
		Tokluk									
		Açlık									
		Tokluk									
		Açlık									
		Tokluk									
		Gece									

DİYABETİK HASTA İZLEM FORMU

Hastann Adı, Soyadı:				Kilo: kg		HASTA ETİKETİ						
Hasta ID No:				Boy:cm								
Doğum Tarihi: / /				Yaşı:								
TARİH	SAAT	Ölçüm Aralığı	KAN ŞEKERİ		İNSÜLİN				ORAL ANTİDİYABETİK			
			Parmak Ucu	Venöz Kan	ADI	DOZU	Uygulama Şekli	Uygulama Bölgesi	ADI	DOZU	Uygulayan	
		Açlık										
		Tokluk										
		Açlık										
		Tokluk										
		Açlık										
		Tokluk										
		Gece										
		Açlık										
		Tokluk										
		Açlık										
		Tokluk										
		Açlık										
		Tokluk										
		Gece										
		Açlık										
		Tokluk										
		Açlık										
		Tokluk										
		Açlık										
		Tokluk										
		Gece										
		Açlık										
		Tokluk										
		Açlık										
		Tokluk										
		Açlık										
		Tokluk										
		Gece										