

**Name:**

**Geb.-Datum**

**Information zur Durchführung der Blutzuckertagesprofile**

		<b>1. Tag</b>	<b>2. Tag</b>	<b>3. Tag</b>
		Dat.:	Dat.:	Dat.:
1.Messung	(nüchtern ca. 8 Uhr)			
	<b>FRÜHSTÜCK</b>			
2.Messung	(1 ½ Std. nach dem Frühstück, ca. 9.30 Uhr)			
3.Messung	(vor dem Mittagessen ca. 12 Uhr)			
	<b>MITTAGESSEN</b>			
4.Messung	(1 ½ Std. nach dem Mittagessen ca. 13.30 Uhr)			
5.Messung	(vor dem Abendessen)			
	<b>ABENDESSEN</b>			
6.Messung	(1 ½ Std. nach dem Abendessen ca. 19.30 Uhr)			
7.Messung	(vor dem Schlafen gehen)			
8.Messung	(Nachtwert ca. 2 Uhr Wert)			