

قائمة ارقام سكري الدم الاسم:
تاريخ الميلاد: _____ **رقم الهاتف:#:** _____
سكري الحمل: _____ **نوعيه مرض السكري:** _____ **اسم الطبيب النسائي:** _____

التاريخ	صباحا ٣	صائم	١ ساعة بعد الاكل	قبل الغداء	١ ساعة بعد الغداء	قبل العشاء	١ ساعة بعد العشاء	موعد النوم	الانسولين/ جرعة الدواء	ملاحظات

فاكس الممرضة: 330-543-8138
هاتف الممرضة: 330-543-4570
اتصل بالطبيب: اذا كانت ارقام السكر بالدم اقل من ٦٠ او اكثر من ١٤٠ لثلاث قراءات متتابة
اذا حصلت على هبوط بارقام السكر بالدم مرتين او اكثر في الاسبوع الواحد
اذا حصلت على رقم اعلى من ٢٠٠
رقم السكر المثالي
ارقام الصائم ٦٠-٩٠
١ ساعة بعد الوجبة، ١٤٠ او اقل
اسئلة: _____