



Служба здравъя про диабет

ДНЕВНИК САМОКОНТРОЛЯ

беременной с гестационным сахарным диабетом

ФИО _____

Срок беременности _____ недель

Масса тела _____ кг

Дата _____

Норма натощак **менее 5,1 ммоль/л**

Норма через 1 час после еды **менее 7,0 ммоль/л**