

Inrättning, klinik, avd/mott

 Pnr
Namn

Diabetesdebut (år-mån):	Annan sjukdom, överkänslighet:													
Ordination	Datum		Datum		Datum		Datum		Datum		Datum		Datum	
	Sign		Sign		Sign		Sign		Sign		Sign		Sign	
Tabletter	Dosering		Dosering		Dosering		Dosering		Dosering		Dosering		Dosering	
Måltidsinsulin/Mixinsulin	KI	Enhet	KI	Enhet	KI	Enhet	KI	Enhet	KI	Enhet	KI	Enhet	KI	Enhet
Frukost														
Lunch														
Middag														
Σ Måltidsinsulin / Mixinsulin / 24 h														
Basinsulin	KI	Enhet	KI	Enhet	KI	Enhet	KI	Enhet	KI	Enhet	KI	Enhet	KI	Enhet
Σ Basinsulin / 24 h														
Tot E / dygn														
Vikt kg / Längd cm		/		/		/		/		/		/		/
BMI														
HbA _{1c}														
Bltr I / s														
P-Glucos														