

Journal des appels téléphoniques concernant le diabète

Nom _____

Date _____

Numéro de téléphone _____

Médication diabétique usuelle (Nom / Posologie / Fréquence)

Lectures de glycémie - Veuillez inscrire les éléments en particulier à prendre en considération à côté des lectures anormales, par exemple « malade » ou « fête d'anniversaire ».

Date	Déjeuner	Dîner	Souper	Au couché

Ordonnances

Date et heure de l'avis au patient

Date : _____ Heure : _____ Signature : _____