Nome e Cognome: Data:

(*) - Qualora faccia il conteggio dei Carboidrati

ORARIO	INSULINA (u)	DESCRIZIONE DEL PASTO	QUANTITA' (gr)	NOTE (attività fisica, stress, etc.)	CHO TOT PASTO (gr)*	GLICEMIA (mg/dL)
		COLAZIONE				
		SPUNTINO				
		PRANZO				
		MERENDA				
		CENA				