

Children's HealthSM
Specialty Center Dallas
Centro de Endocrinología

2350 North Stemmons Freeway, Suite 4400
 Dallas, Texas 75207 214-456-5959

Registro de Glucosa

Nombre: _____

Fecha de nacimiento: _____

N.º expediente médico: _____

Médico: _____

Teléfono celular: _____

Teléfono particular: _____

Fax de la escuela: _____

Por favor, envíe el registro a través de MyChart o por fax al 214-456-5963

Mes: _____ Tipos de insulina: A=Apidra, H=Humalog, NV=Novolog, B=Basaglar, G=Lantus, T=Tresiba, dT=Levemir

Fecha	3 a.m.	Desayuno		Media mañana		Almuerzo		Media tarde		Cena		Tarde noche		A la hora de acostarse		Observaciones
		Glucosa	Dosis	Hora	Glucosa	Glucosa	Dosis	Hora	Glucosa	Glucosa	Dosis	Hora	Glucosa	Glucosa	Dosis	
Ej.	146	126	3 NV			62/110	3 NV	3 p.m.	280	136	3 NV			271	6 G/2 NV	3 p.m.: resultado negativo de cetonas
1																
2																
3																
4																
5																
6																
7																
8																
9																
10																
11																
12																
13																
14																
15																

Semana de _____ a _____				Semana de _____ a _____			
Comida	Proporción o dosis	Tendencias de patrones/tendencias identificados	Sugerencias/observaciones	Comida	Proporción o dosis	Tendencias de patrones/tendencias identificados	Sugerencias/observaciones
Desayuno				Desayuno			
Almuerzo				Almuerzo			
Cena				Cena			
A la hora de acostarse				A la hora de acostarse			

Children's HealthSM
Specialty Center Dallas
Centro de Endocrinología

2350 North Stemmons Freeway, Suite 4400
 Dallas, Texas 75207 214-456-5959

Registro de Glucosa

Nombre: _____

Fecha de nacimiento: _____

N.º expediente médico: _____

Médico: _____

Teléfono celular: _____

Teléfono particular: _____

Fax de la escuela: _____

Por favor, envíe el registro a través de MyChart o por fax al 214-456-5963

Mes: _____ Tipos de insulina: A=Apidra, H=Humalog, NV=Novolog, B=Basaglar, G=Lantus, T=Tresiba, dT=Levemir

Fecha	3 a.m.	Desayuno		Media mañana		Almuerzo		Media tarde		Cena		Tarde noche		A la hora de acostarse		Observaciones
		Glucosa	Dosis	Hora	Glucosa	Glucosa	Dosis	Hora	Glucosa	Glucosa	Dosis	Hora	Glucosa	Glucosa	Dosis	
Ej.	146	126	3 NV			62/110	3 NV	3 p.m.	280	136	3 NV			271	6 G/2 NV	3 p.m.: resultado negativo de cetonas
16																
17																
18																
19																
20																
21																
22																
23																
24																
25																
26																
27																
28																
29																
30																
31																

Semana de _____ a _____				Semana de _____ a _____			
Comida	Proporción o dosis	Tendencias de patrones/tendencias identificados	Sugerencias/observaciones	Comida	Proporción o dosis	Tendencias de patrones/tendencias identificados	Sugerencias/observaciones
Desayuno				Desayuno			
Almuerzo				Almuerzo			
Cena				Cena			
A la hora de acostarse				A la hora de acostarse			