

**Children's Health<sup>SM</sup>**  
**Specialty Center Dallas**  
**Centro de Endocrinología**

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

**Registro de glucosa en  
 sangre manejo intensivo**

Nombre: _____	Teléfono celular: _____
Fecha de nacimiento: _____	Teléfono particular: _____
N.º expediente médico: _____	Fax de la escuela: _____
Médico: _____	<b>Por favor, envíe el registro a través de MyChart o por fax al 214-456-5963</b>

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

**Fecha:** \_\_\_\_\_

	3 a.m.	Desayuno	2 h después desayuno	Almuerzo	2 h después almuerzo	Bocadillo	Cena	2 h después cena	Bocadillo	2 h después bocadillo	Media-noche
Hora											
Glucosa en sangre											
Carbohidratos											
Dosis de insulina											
Nivel de cetonas											
Observaciones:											

**Fecha:** \_\_\_\_\_

	3 a.m.	Desayuno	2 h después desayuno	Almuerzo	2 h después almuerzo	Bocadillo	Cena	2 h después cena	Bocadillo	2 h después bocadillo	Media-noche
Hora											
Glucosa en sangre											
Carbohidratos											
Dosis de insulina											
Nivel de cetonas											
Observaciones:											

**Fecha:** \_\_\_\_\_

	3 a.m.	Desayuno	2 h después desayuno	Almuerzo	2 h después almuerzo	Bocadillo	Cena	2 h después cena	Bocadillo	2 h después bocadillo	Media-noche
Hora											
Glucosa en sangre											
Carbohidratos											
Dosis de insulina											
Nivel de cetonas											
Observaciones:											