Blood Sugar Log- Please Bring This Form to All Doctor's Appointments

Name الاسم:_____ ID #: _____

الدم سكر سجل أهداف *"Blood Sugar Log Goals"*

الوجبات قبل *"Before Meals"*: **90 - 130 ملغم/ديسيلتر**

الطعام وجبات من ساعتين بعد *"Two Hours After Meals"*: **90 - 180 ملغم/ديسيلتر**

النوم وقت *"Bedtime"*: **90 - 150 ملغم/ديسيلتر**

الطبية الزيارات جميع إلى السجل هذا إحضار يرجى

التاريخ	قبل الإفطار	ساعتين بعد الإفطار	قبل الغداء	ساعتين بعد الغداء	قبل العشاء	ساعتين بعد العشاء	وقت النوم
Date	*Before Breakfast*	*2 Hours After Breakfast*	*Before Lunch*	*2 hours After Lunch*	*Before Dinner*	*2 hours After Dinner*	*Bedtime*