

Name: \_\_\_\_\_ Datum: \_\_\_\_\_

**Fastentest**

Am Vortag das Nachtinsulin weglassen

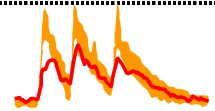
Name des Nachtinsulins \_\_\_\_\_

Testtag/Uhrzeit	5:00 Uhr	6:00 Uhr	7:00 Uhr	8:00 Uhr	9:00 Uhr	10:30 Uhr
Blutzucker						

Bitte erscheinen Sie um 10:30 Uhr in der Praxis

Bei einem 9 Uhr-Blutzuckerwert > 10 mmol/l (180 mg/dl) bitte ohne Insulin und Essen in die Praxis kommen.

Bei einem 9 Uhr-Blutzuckerwert < 10 mmol/l (180 mg/dl) bitte Frühstück (ohne Insulin) bevor Sie in die Praxis kommen.



Name: \_\_\_\_\_ Datum: \_\_\_\_\_

**Fastentest**

Am Vortag das Nachtinsulin weglassen

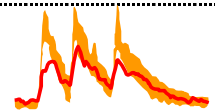
Name des Nachtinsulins \_\_\_\_\_

Testtag/Uhrzeit	5:00 Uhr	6:00 Uhr	7:00 Uhr	8:00 Uhr	9:00 Uhr	10:30 Uhr
Blutzucker						

Bitte erscheinen Sie um 10:30 Uhr in der Praxis

Bei einem 9 Uhr-Blutzuckerwert > 10 mmol/l (180 mg/dl) bitte ohne Insulin und Essen in die Praxis kommen.

Bei einem 9 Uhr-Blutzuckerwert < 10 mmol/l (180 mg/dl) bitte Frühstück (ohne Insulin) bevor Sie in die Praxis kommen.



Name: \_\_\_\_\_ Datum: \_\_\_\_\_

**Fastentest**

Am Vortag das Nachtinsulin weglassen

Name des Nachtinsulins \_\_\_\_\_

Testtag/Uhrzeit	5:00 Uhr	6:00 Uhr	7:00 Uhr	8:00 Uhr	9:00 Uhr	10:30 Uhr
Blutzucker						

Bitte erscheinen Sie um 10:30 Uhr in der Praxis

Bei einem 9 Uhr-Blutzuckerwert > 10 mmol/l (180 mg/dl) bitte ohne Insulin und Essen in die Praxis kommen.

Bei einem 9 Uhr-Blutzuckerwert < 10 mmol/l (180 mg/dl) bitte Frühstück (ohne Insulin) bevor Sie in die Praxis kommen.