

přední

KDY MIMOŘÁDNOU KONTROLU?

1. Při HOREČKÁCH
2. Při onemocnění provázené HNISÁNÍM
3. Při onemocnění s PRŮJMEM a ZVRACENÍM
4. Při každém ÚRAZU
5. Před OPERACÍ
4. Objeví-li se ŽÍZEŇ, celková SLABOST, SVĚDĚNÍ apod.
7. Objevují-li se při pravidelném jídle příznaky HYPOGLYKÉMIE (hlad, pocení, třes apod.)

PRŮKAZ NOSTE STÁLE PŘI SOBĚ!

Zdravotnické zařízení

Průkaz pro DIABETIKA

ZP:

Jméno:

Bydliště:

Rodné číslo:

zadní

DIETA: S

g. B

g. T

g. kj

DATUM	Hmot- nost (kg)	KREV	MOČ				LÉČBA *)	POZNÁMKY	PŘÍŠTÍ KONTROLA
		glyké- mie (mmol/l)	cukr	ztráty cukru (g)	acetón	bílko- vina			

PŘEDKLÁDEJTE VŠEM LÉKAŘŮM !