

ВАЖНО! Как оформить заявку на лекарственный препарат и тест-полоски: Заявка оформляется в свободной форме с указанием ФИО, полной даты рождения и количеством дневных сахаров за 2 дня+питание.

!При отсутствии полностью заполненной заявки, в выписке лекарственных препаратов и тест-полосок будет ОТКАЗАНО!

- *Дневник сахара и питания строго необходим для СВОЕВРЕМЕННОЙ КОРРЕКЦИИ сахароснижающей терапии. Это делается в интересах пациента.*

Измерить за двое суток перед походом к врачу:

- До еды
- Через 2 часа после еды;
- При продленном инсулине – измерить еще в 3 часа ночи.
- Перекусы - что съел: записывать!

Шаблон дневника питания и сахаров:

Дата	Время	Сахар крови	Что съели	Количество пищи	ХЕ (только для тех, кто на коротком инсулине)
	Время	Сахара до		Сахара после	
	Завтрак				
	Обед				
	Ужин				
	В 3 часа ночи	(только в 3 часа ночи)		(только в 3 часа ночи)	

- **По готовности, ЗАЯВКУ передать ее без записи, без очереди Врачу терапевту или Врачу эндокринологу.**