BLODSOCKERJOURNAL

Namn	Personnummer

Instruktion*:

Datum	Blodsockervärde kl	Blodsockervärde Mmol/l	Eventuell åtgärd (ska dokumenteras i journal/vårdplan)	Sign

*Instruktion ska även dokumenteras i vårdplan i Treserva

BLODSOCKERJOURNAL

Namn	Personnummer

Datum	Blodsockervärde kl	Blodsockervärde Mmol/l	Eventuell åtgärd (ska dokumenteras i journal/vårdplan)	Sign