

### Tagesprotokoll Diabetes

1 Tag auf 1 Seite!

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

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

Wo esse ich?	wann esse ich?	„Alles, was durch meinen Mund geht“ Art der Lebensmittel, Getränke, Tabletten aller Art	Menge	BE / KE	Gefühl / Stimmung Beschwerden / Symptome