

# Modèle de carnet de glycémie

Vakaa

Carnet de glycémie

Utilisez cette feuille pour vos mesures manuelles. Notez la valeur, l'unité, l'heure, le moment du repas et toute note demandée par votre équipe soignante.

A4

Mode d'emploi

Une ligne par mesure. Notez toujours l'unité. Apportez la feuille en consultation si votre équipe veut un relevé écrit.

|        |  |            |  |
|--------|--|------------|--|
| Nom    |  | Semaine du |  |
| Équipe |  | Objectif   |  |

| JOUR   | DATE | HEURE | VALEUR | UNITÉ                                                          | REPAS                                                                                                                             | NOTES |
|--------|------|-------|--------|----------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|
| Jour 1 |      |       |        | <input type="checkbox"/> mg/dL <input type="checkbox"/> mmol/L | <input type="checkbox"/> À jeun <input type="checkbox"/> Avant <input type="checkbox"/> Après <input type="checkbox"/> Au coucher |       |
|        |      |       |        | <input type="checkbox"/> mg/dL <input type="checkbox"/> mmol/L | <input type="checkbox"/> À jeun <input type="checkbox"/> Avant <input type="checkbox"/> Après <input type="checkbox"/> Au coucher |       |
|        |      |       |        | <input type="checkbox"/> mg/dL <input type="checkbox"/> mmol/L | <input type="checkbox"/> À jeun <input type="checkbox"/> Avant <input type="checkbox"/> Après <input type="checkbox"/> Au coucher |       |
|        |      |       |        | <input type="checkbox"/> mg/dL <input type="checkbox"/> mmol/L | <input type="checkbox"/> À jeun <input type="checkbox"/> Avant <input type="checkbox"/> Après <input type="checkbox"/> Au coucher |       |
| Jour 2 |      |       |        | <input type="checkbox"/> mg/dL <input type="checkbox"/> mmol/L | <input type="checkbox"/> À jeun <input type="checkbox"/> Avant <input type="checkbox"/> Après <input type="checkbox"/> Au coucher |       |
|        |      |       |        | <input type="checkbox"/> mg/dL <input type="checkbox"/> mmol/L | <input type="checkbox"/> À jeun <input type="checkbox"/> Avant <input type="checkbox"/> Après <input type="checkbox"/> Au coucher |       |
|        |      |       |        | <input type="checkbox"/> mg/dL <input type="checkbox"/> mmol/L | <input type="checkbox"/> À jeun <input type="checkbox"/> Avant <input type="checkbox"/> Après <input type="checkbox"/> Au coucher |       |
|        |      |       |        | <input type="checkbox"/> mg/dL <input type="checkbox"/> mmol/L | <input type="checkbox"/> À jeun <input type="checkbox"/> Avant <input type="checkbox"/> Après <input type="checkbox"/> Au coucher |       |
| Jour 3 |      |       |        | <input type="checkbox"/> mg/dL <input type="checkbox"/> mmol/L | <input type="checkbox"/> À jeun <input type="checkbox"/> Avant <input type="checkbox"/> Après <input type="checkbox"/> Au coucher |       |
|        |      |       |        | <input type="checkbox"/> mg/dL <input type="checkbox"/> mmol/L | <input type="checkbox"/> À jeun <input type="checkbox"/> Avant <input type="checkbox"/> Après <input type="checkbox"/> Au coucher |       |
|        |      |       |        | <input type="checkbox"/> mg/dL <input type="checkbox"/> mmol/L | <input type="checkbox"/> À jeun <input type="checkbox"/> Avant <input type="checkbox"/> Après <input type="checkbox"/> Au coucher |       |
|        |      |       |        | <input type="checkbox"/> mg/dL <input type="checkbox"/> mmol/L | <input type="checkbox"/> À jeun <input type="checkbox"/> Avant <input type="checkbox"/> Après <input type="checkbox"/> Au coucher |       |
| Jour 4 |      |       |        | <input type="checkbox"/> mg/dL <input type="checkbox"/> mmol/L | <input type="checkbox"/> À jeun <input type="checkbox"/> Avant <input type="checkbox"/> Après <input type="checkbox"/> Au coucher |       |
|        |      |       |        | <input type="checkbox"/> mg/dL <input type="checkbox"/> mmol/L | <input type="checkbox"/> À jeun <input type="checkbox"/> Avant <input type="checkbox"/> Après <input type="checkbox"/> Au coucher |       |
|        |      |       |        | <input type="checkbox"/> mg/dL <input type="checkbox"/> mmol/L | <input type="checkbox"/> À jeun <input type="checkbox"/> Avant <input type="checkbox"/> Après <input type="checkbox"/> Au coucher |       |
|        |      |       |        | <input type="checkbox"/> mg/dL <input type="checkbox"/> mmol/L | <input type="checkbox"/> À jeun <input type="checkbox"/> Avant <input type="checkbox"/> Après <input type="checkbox"/> Au coucher |       |
| Jour 5 |      |       |        | <input type="checkbox"/> mg/dL <input type="checkbox"/> mmol/L | <input type="checkbox"/> À jeun <input type="checkbox"/> Avant <input type="checkbox"/> Après <input type="checkbox"/> Au coucher |       |
|        |      |       |        | <input type="checkbox"/> mg/dL <input type="checkbox"/> mmol/L | <input type="checkbox"/> À jeun <input type="checkbox"/> Avant <input type="checkbox"/> Après <input type="checkbox"/> Au coucher |       |
|        |      |       |        | <input type="checkbox"/> mg/dL <input type="checkbox"/> mmol/L | <input type="checkbox"/> À jeun <input type="checkbox"/> Avant <input type="checkbox"/> Après <input type="checkbox"/> Au coucher |       |
|        |      |       |        | <input type="checkbox"/> mg/dL <input type="checkbox"/> mmol/L | <input type="checkbox"/> À jeun <input type="checkbox"/> Avant <input type="checkbox"/> Après <input type="checkbox"/> Au coucher |       |
| Jour 6 |      |       |        | <input type="checkbox"/> mg/dL <input type="checkbox"/> mmol/L | <input type="checkbox"/> À jeun <input type="checkbox"/> Avant <input type="checkbox"/> Après <input type="checkbox"/> Au coucher |       |
|        |      |       |        | <input type="checkbox"/> mg/dL <input type="checkbox"/> mmol/L | <input type="checkbox"/> À jeun <input type="checkbox"/> Avant <input type="checkbox"/> Après <input type="checkbox"/> Au coucher |       |
|        |      |       |        | <input type="checkbox"/> mg/dL <input type="checkbox"/> mmol/L | <input type="checkbox"/> À jeun <input type="checkbox"/> Avant <input type="checkbox"/> Après <input type="checkbox"/> Au coucher |       |
|        |      |       |        | <input type="checkbox"/> mg/dL <input type="checkbox"/> mmol/L | <input type="checkbox"/> À jeun <input type="checkbox"/> Avant <input type="checkbox"/> Après <input type="checkbox"/> Au coucher |       |
| Jour 7 |      |       |        | <input type="checkbox"/> mg/dL <input type="checkbox"/> mmol/L | <input type="checkbox"/> À jeun <input type="checkbox"/> Avant <input type="checkbox"/> Après <input type="checkbox"/> Au coucher |       |
|        |      |       |        | <input type="checkbox"/> mg/dL <input type="checkbox"/> mmol/L | <input type="checkbox"/> À jeun <input type="checkbox"/> Avant <input type="checkbox"/> Après <input type="checkbox"/> Au coucher |       |
|        |      |       |        | <input type="checkbox"/> mg/dL <input type="checkbox"/> mmol/L | <input type="checkbox"/> À jeun <input type="checkbox"/> Avant <input type="checkbox"/> Après <input type="checkbox"/> Au coucher |       |
|        |      |       |        | <input type="checkbox"/> mg/dL <input type="checkbox"/> mmol/L | <input type="checkbox"/> À jeun <input type="checkbox"/> Avant <input type="checkbox"/> Après <input type="checkbox"/> Au coucher |       |

Vakaa

[vakaa.app/fr/blood-sugar-log-template](https://vakaa.app/fr/blood-sugar-log-template)

Sur téléphone ? Vakaa organise vos mesures - gratuit sur l'App Store.