

NOME \_\_\_\_\_

DATA \_\_\_\_\_

		FSI			TARGET		
I/CHO	ALIMENTI	Porzione	Carboidrati	INSULINA	GLICEMIA		
		g	g	U	Pre	Dopo 2 h	
COLAZIONE							
		<b>TOTALI</b>			<b>UI FSI</b>		
SPUNTINO							
		<b>TOTALI</b>			<b>UI FSI</b>		
PRANZO							
	Olio n° _____ cucchiaini		/	/			
		<b>TOTALI</b>			<b>UI FSI</b>		
MERENDA							
		<b>TOTALI</b>			<b>UI FSI</b>		
CENA							
	Olio n° _____ cucchiaini		/	/			
		<b>TOTALI</b>			<b>UI FSI</b>		
DOPO CENA							
<b>NOTE</b> (Attività fisica, acqua, altro)							