



دانشگاه علوم پزشکی
و خدمات بهداشتی درمانی اردبیل

دانشگاه علوم پزشکی اردبیل

Medical Center

مرکز پزشکی آموزشی درمانی

چارت قند خون

BLOOD SUGAR CHART

Unit No: شماره پرونده:

| | | | |
|-------------------------------------|----------------|-------------------------------|-------------------------------|
| Attending Physician: پزشک معالج: | Ward: بخش: | Name: نام: | Family Name: نام خانوادگی: |
| Date of Admission: تاریخ پذیرش: | Room: اتاق: | Date of Birth: تاریخ تولد: | Father Name: نام پدر: |
| | Bed: تخت: | | |

| نام و امضای پرستار: Nurse's Name & Signature: | محل تزریق انسولین: Insulin Injection Site: | نام و مقدار انسولین دریافتی: Name and Amount of Insulin Received: | میزان قند خون: Blood Sugar Level: | | تاریخ/ساعت: Date/Time: |
|--|---|--|--------------------------------------|-----|---------------------------|
| | | | BS | FBS | |
| | | | | | |

