

**Mit szeretnék megtudni?**

Nap	Előtte	Utána	Változás
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			

Név \_\_\_\_\_

Születési idő \_\_\_\_\_

Megjegyzések:

**Mit szeretnék megtudni?**

**Milyen kérdéseket teszek fel orvosomnak?**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Mit tehetek legközelebb?**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Az ACCU-CHEK és ACCU-CHEK ACTIVE a Roche bejegyzett védjegyei. © 2010 Roche

**Tapasztalataink alkották.**



**Roche Magyarország Kft.**  
 2040 Budaörs, Edison u. 1.  
 Telefon: 06 (23) 446-800  
 www.vercukormeres.hu

**ACCU-CHEK®**

A kockázatokról olvassa el a használati útmutatót,  
 vagy kérdezze meg kezelőorvosát!