

# BLUTZUCKER (BZ) / INSULIN

von Herr/Frau \_\_\_\_\_

	Datum	Uhrzeit	BZ Morgens	BZ Mittags	BZ Abends	injizierte Insulinmenge
MO						
DI						
MI						
DO						
FR						
<b>SA</b>						
<b>SO</b>						
MO						
DI						
MI						
DO						
FR						
<b>SA</b>						
<b>SO</b>						

*... und  
die Sonne  
geht auf.*

**Dr. med Christoph Scheininger**

Facharzt für innere Medizin  
(hausärztlich tätig)

Facharzt für Allgemeinmedizin  
Notfallmedizin

**Dr. med Gerd Urban**

Facharzt für innere Medizin  
(hausärztlich tätig)

Facharzt für Allgemeinmedizin

Rottachstraße 71-73

87439 Kempten

Telefon +49 (0) 831/9 56 84

Telefax +49 (0) 831/9 82 64

[www.hausarztpraxis-cambomed.de](http://www.hausarztpraxis-cambomed.de)

[info@hausarztpraxis-cambomed.de](mailto:info@hausarztpraxis-cambomed.de)

Rezept-Bestellnr. +49 (0) 831/590 24 24