

ภาคผนวก

ภาคผนวก ก

แบบบันทึกสถิติผลการตรวจเลือดผู้ป่วยเบาหวาน

แบบบันทึกสถิติผลการตรวจเลือดผู้ป่วยเบาหวาน

วันที่.....

H.N.....

ชื่อ – สกุล.....

เพศ.....

อายุ.....ปี

ท่านเป็นเบาหวานมาแล้ว.....ปี

ผลการตรวจระดับน้ำตาลในเลือด

Glucose meter.....mg/dl

FBS.....mg/dl

Hb A1c.....