

VivaChek™

www.vivachek.cz

Osobní deníček

Osobní informace:

Jméno:

Adresa:

Město, stát, PSČ:

.....

Telefonní číslo:

Informace o lékaři:

Jméno:

Adresa:

Město, stát, PSČ:

.....

Telefonní číslo:

Léky:

.....

.....

Cílové rozsahy:

Před jídlem

.....

Po jídle

.....

Týden/...../.....

Den	Snídaně		Oběd		Večeře		Před spaním	
	před	po	před	po	před	po	před	po
Po								
Komentář:								
Út								
Komentář:								
St								
Komentář:								
Čt								
Komentář:								
Pá								
Komentář:								
So								
Komentář:								
Ne								
Komentář:								