

## Anpassung Bewegung für Hunde BZ Test Protokoll

Datum: ..... Zeit Nüchternwert: BZ Wert

.....mg / mmol

Zeit Basalinjektion: IE Zeit Bolusinjektion IE

.....

Sport-BE Menge

.....

Zeit Start Gassi BZ Wert

.....mg / mmol

Wegstrecke (Name) ca. km Dauer

.....

Zeit Zwischenmessung BZ-Wert

(bei längeren Spaziergängen nach ca. 30 – 45 Minuten  
oder wenn Berganstiege auf der Runde liegen oder wenn zwischenzeitlich gespielt wird)

.....mg / mmol

Bemerkung .....

Zeit Zwischenmessung BZ-Wert

(für weitere Ereignisse)

.....mg / mmol

Bemerkung (zum Beispiel weitere Sport BE oder Aktivitäten)

.....

Zeit Zwischenmessung BZ-Wert

(für weitere Ereignisse))

.....mg / mmol

Bemerkung (zum Beispiel weitere Sport BE oder Aktivitäten)

.....

Zeit Ende Gassi BZ Wert

.....mg / mmol

Bemerkungen:

.....

.....

.....