

Protokoll, mätresultat kP-Glukos. Bilaga till Glukosomsättning (Glukosbelastning) peroral

Anvisning Patientnära analysverksamhet

Datum: _____

Personnummer: _____

Namn: _____

Namnetikett

Mätresultat:

Medelvärde:

Fastevärde

fkP-Glukos: _____ mmol/L

fkP-Glukos: _____ mmol/L _____ mmol/L

fkP-Glukos: _____ mmol/L

Starttid efter glukosintag: _____

Efter 120 minuter

kP-Glukos: _____ mmol/L

kP-Glukos: _____ mmol/L _____ mmol/L

kP-Glukos: _____ mmol/L

Kommentar: _____

Undersökningen utförd av: _____