DIABETESLISTA

Resultaten dokumenteras i omvårdnadsjournalen.

Verksamhet:

Personnummer:	**Datum:**
Namn:	

Datum	U-albumin	U-Glucos	U-Acetacetat	Urin-volym	U-Glucos	B-Glucos, mmol							Sign.
						Kl.	Kl.	Kl.	Kl.	Kl.	Kl.	Kl.	

Socialförvaltningen
avdelning för lednings- och verksamhetsstöd
Medicinskt ansvarig sjuksköterska
Telefon: 08-580 227 80 (direkt) 070-002 50 81 (mobil)
Fax:

Besöksadress: Vibblabyvägen 3
Postadress: 177 80 JÄRFÄLLA
Telefon växel: 08-580 285 00
E-post: jarfalla.kommun@jarfalla.se Webbplats: www.jarfalla.se
Organisationsnummer: 212000-0043 Postgiro: 30918-7 Bankgiro: 239-2082

Datum	U-albumin	U-Glucos	U-Acetacetat	Urin-volym	U-Glucos	B-Glucos, mmol							Sign.
						Kl.	Kl.	Kl.	Kl.	Kl.	Kl.	Kl.	