



Name, Vorname								Datum vom		Datum bis			
Montag, den										Arbeitsstag <input type="checkbox"/>		Freier Tag <input type="checkbox"/>	
Uhrzeit								Bemerkung					
Blutzucker													
BE													
Bolus								Gesamt Bolus					
Basis								Gesamt Basis					
Dienstag, den										Arbeitsstag <input type="checkbox"/>		Freier Tag <input type="checkbox"/>	
Uhrzeit								Bemerkung					
Blutzucker													
BE													
Bolus								Gesamt Bolus					
Basis								Gesamt Basis					
Mittwoch, den										Arbeitsstag <input type="checkbox"/>		Freier Tag <input type="checkbox"/>	
Uhrzeit								Bemerkung					
Blutzucker													
BE													
Bolus								Gesamt Bolus					
Basis								Gesamt Basis					
Donnerstag, den										Arbeitsstag <input type="checkbox"/>		Freier Tag <input type="checkbox"/>	
Uhrzeit								Bemerkung					
Blutzucker													
BE													
Bolus								Gesamt Bolus					
Basis								Gesamt Basis					
Freitag, den										Arbeitsstag <input type="checkbox"/>		Freier Tag <input type="checkbox"/>	
Uhrzeit								Bemerkung					
Blutzucker													
BE													
Bolus								Gesamt Bolus					
Basis								Gesamt Basis					
Samstag, den										Arbeitsstag <input type="checkbox"/>		Freier Tag <input type="checkbox"/>	
Uhrzeit								Bemerkung					
Blutzucker													
BE													
Bolus								Gesamt Bolus					
Basis								Gesamt Basis					
Sonntag, den										Arbeitsstag <input type="checkbox"/>		Freier Tag <input type="checkbox"/>	
Uhrzeit								Bemerkung					
Blutzucker													
BE													
Bolus								Gesamt Bolus					
Basis								Gesamt Basis					