

Contour
Evolving with you



Gestationsdiabetes

BLUTZUCKERTAGEBUCH

Ein Service von





IHR BLUTZUCKERTAGEBUCH

Liebe werdende Mutter,

Ihr Arzt/Ihre Ärztin hat bei Ihnen einen Gestationsdiabetes diagnostiziert. Gemeinsam mit Ihnen wurde festgelegt, dass Sie Blutzuckerselbstkontrollen zu bestimmten Uhrzeiten durchführen.

Wichtig ist die Dokumentation der gemessenen Werte. Sie sind Grundlage für das ärztliche Gespräch. Dieses Tagebuch soll Sie bei Ihrer Dokumentation unterstützen.

Sie haben auch die Möglichkeit Ihre Werte elektronisch zu dokumentieren. Zum Beispiel mit unserer CONTOUR® DIABETES App.

Mit Hilfe der App dokumentieren Sie Ihre Mahlzeiten, Medikamente und Bewegung und fügen auf Wunsch Fotos, Notizen und Spracheinträge dazu.

Laden Sie die App kostenfrei aus dem AppStore oder bei Google Play.

Mit freundlichen Grüßen

Ihr Ascensia Diabetes Care Team

App Store ist eine Dienstleistungsmarke von Apple Inc.
Google Play ist eine Marke von Google Inc.

Persönliche Daten

Name _____

Straße _____

PLZ/Ort _____

Telefon _____

In diesem Tagebuch finden Sie verschiedene Symbole.

Diese haben folgende Bedeutung:

Der Blutzuckerwert



Vor dem Essen



Nach dem Essen



Zum Eintragen von Bemerkungen wie z.B. Blutdruck, Hypoglykämien, Aceton-/Ketonwerte, Sport usw.



Normale Blutzuckerwerte in der Schwangerschaft*

| Zeitpunkt | Blutzucker-Zielbereich | |
|--------------------------|------------------------|-----------|
| | mg/dl | mmol/l |
| Nüchtern vor dem Essen | 65 – 95 | 3,6 – 5,3 |
| 1 Stunde nach dem Essen | < 140 | < 7,8 |
| 2 Stunden nach dem Essen | < 120 | < 6,7 |

Abhängig vom kindlichen Bauchumfang können die Zielwerte höher oder niedriger liegen.

*S3 Leitlinie Gestationsdiabetes der Deutschen Diabetes Gesellschaft, Schäfer-Graf et al. 2018.

Plan für Ihre Blutzuckerkontrollen

| Uhrzeit | morgens | | mittags | | abends | | spät | evtl. nachts |
|---------|--|---|--|---|--|---|------|--------------|
| | vor dem Essen  | nach dem Essen  | vor dem Essen  | nach dem Essen  | vor dem Essen  | nach dem Essen  | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |



Lassen Sie diese Seite von Ihrem Arzt ausfüllen.

Ihr Mahlzeitenplan

- Empfohlene BE / KE-Menge pro Tag -

Frühstück: _____

Zwischenmahlzeit: _____

Mittagessen: _____

Zwischenmahlzeit _____

Abendessen _____

Zwischenmahlzeit _____



Lassen Sie diese Seite von
Ihrem Arzt ausfüllen.

Therapie für Ihre Insulinbehandlung

Zielwerte

Korrektur-Regeln

BE / KE-Faktoren

morgens _____ morgens _____ morgens _____

mittags _____ mittags _____ mittags _____

abends _____ abends _____ abends _____

spät _____ spät _____ spät _____

kurz wirkendes Insulin _____

HbA1c _____

lang wirkendes Insulin _____

Mischinsulin _____

Lassen Sie diese Seite von
Ihrem Arzt ausfüllen.

Gewichtsveränderung in kg

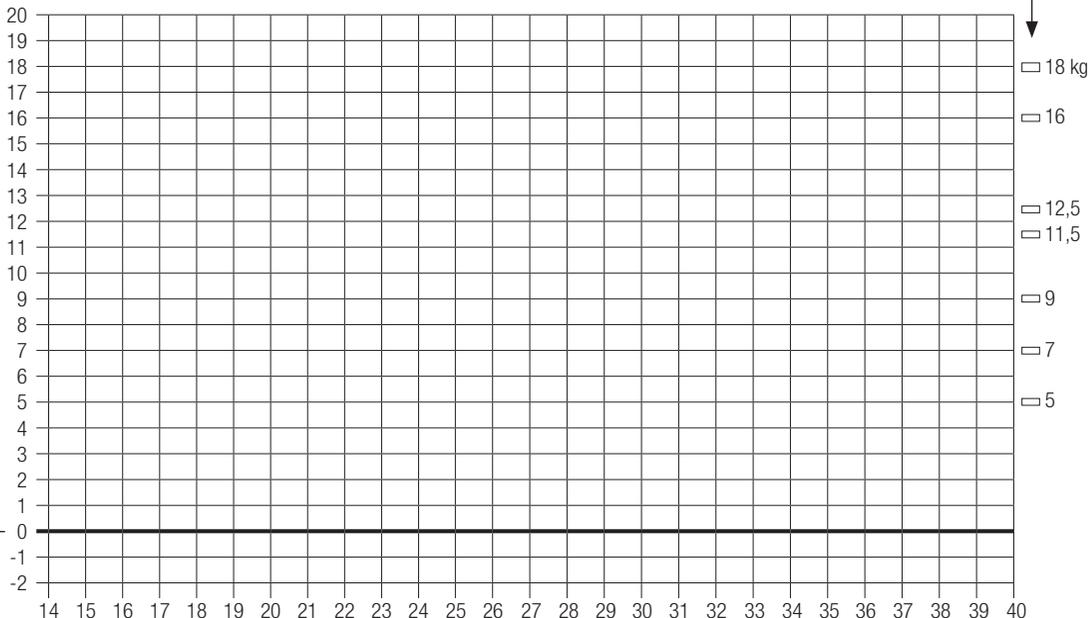
Zielbereich / Meine ideale Gewichtszunahme
 (Orientiert am BMI; kg-Werte aus Tabelle unten ablesen und hier markieren)

Unterschied zum Startgewicht in Kilogramm

Wiegen Sie sich bitte 1x pro Woche morgens nach dem Toilettengang

Mein Startgewicht

_____ kg



Empfohlene Gewichtszunahme während der Schwangerschaft*

| BMI vor der Schwangerschaft | Gesamt-Gewichtszunahme in der Schwangerschaft | Gewichtszunahme in kg pro Woche ab der 14. Schwangerschaftswoche |
|-------------------------------|---|--|
| < 18,5 kg/m ² | 12,5 – 18 kg | 0,5 – 0,6 kg |
| 18,5 – 24,9 kg/m ² | 11,5 – 16 kg | 0,4 – 0,5 kg |
| 25,0 – 29,9 kg/m ² | 7 – 11,5 kg | 0,2 – 0,3 kg |
| ab 30 kg/m ² | 5 – 9 kg | 0,2 – 0,3 kg |

Schwangerschaftswoche

Mein Body-Mass-Index (BMI) vor der Schwangerschaft:

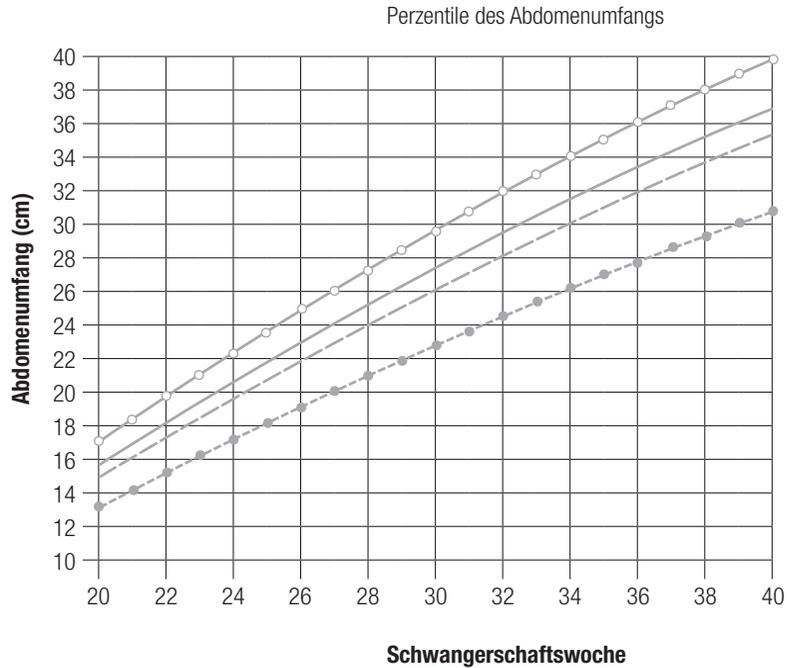
_____ kg/m²

*S3 Leitlinie Gestationsdiabetes der Deutschen Diabetes Gesellschaft, Schäfer-Graf et al. 2018.

Fetaler Abdomenumfang

Eintragung durch den Frauenarzt / die Frauenärztin

Bitte Ultraschallbefunde einzeichnen:



| SSW: <u>26</u> Tag/Datum | | morgens Uhrzeit | | mittags Uhrzeit | | abends Uhrzeit | | spät Uhrzeit | Insulin | | | |
|-----------------------------|--------|--|--|--------------------|----|---|----|-----------------|--------------------------------|-----------------------|--|--|
| | |  7:00 |  8:00 | → Diabetesschulung | |  | | | ↓ Normalinsulin 6 2 4 | | | |
| Mo | 21.10. |  | 84 | 134 | 95 | 122 | 89 | 128 | 96 | ↑ Verzögerungsinsulin | | |
| | | BE/KE | → Ernährungsberatung | | | | | | | | | |
| Di | 22.10. |  | 86 | 128 | 91 | 131 | 90 | 132 | 93 | | | |
| | | BE/KE | | | | | | | | | | |
| Mi | 23.10. |  | 86 | 142 | 95 | 138 | 90 | 136 | 92 | | | |
| | | BE/KE | | | | | | | | | | |

Beispiel in mg/dl

| | | morgens Uhrzeit | | mittags Uhrzeit | | abends Uhrzeit | | spät Uhrzeit | Insulin | | | |
|----|--------|---|----------------------|----------------------|-----|-------------------|-----|-----------------|--------------------------------|-----------------------|--|--|
| | | | | → Ernährungsberatung | | | | | ↓ Normalinsulin 6 2 4 | | | |
| Fr | 25.10. |  | 4,7 | 7,4 | 5,3 | 6,8 | 4,9 | 7,1 | 5,3 | ↑ Verzögerungsinsulin | | |
| | | BE/KE | → Ernährungsberatung | | | | | | | | | |
| Sa | 26.10. |  | 4,8 | 7,1 | 5,1 | 7,2 | 5,0 | 7,3 | 5,1 | | | |
| | | BE/KE | | | | | | | | | | |
| So | 27.10. |  | 4,8 | 7,9 | 5,3 | 7,7 | 5,0 | 7,5 | 5,1 | | | |
| | | BE/KE | | | | | | | | | | |

Beispiel in mmol/l



| SSW: _____ Tag/Datum | | morgens | | mittags | | abends | | spät | | Insulin |
|-------------------------|---|---|---|---|---|---|---|---------|--|--|
| | | Uhrzeit | | Uhrzeit | | Uhrzeit | | Uhrzeit | | |
| | |  |  |  |  |  |  | | | |
| Mo |  | | | | | | | | |  |
| | BE/KE | | | | | | | | | |
| Di |  | | | | | | | | |  |
| | BE/KE | | | | | | | | | |
| Mi |  | | | | | | | | |  |
| | BE/KE | | | | | | | | | |
| Do |  | | | | | | | | |  |
| | BE/KE | | | | | | | | | |
| Fr |  | | | | | | | | |  |
| | BE/KE | | | | | | | | | |
| Sa |  | | | | | | | | |  |
| | BE/KE | | | | | | | | | |
| So |  | | | | | | | | |  |
| | BE/KE | | | | | | | | | |



| SSW: _____ Tag/Datum | | morgens | | mittags | | abends | | spät | | Insulin | | | |
|-------------------------|---|---|---|---|---|---|---|---------|--|--|---|---|---|
| | | Uhrzeit | | Uhrzeit | | Uhrzeit | | Uhrzeit | | | | | |
| | |  |  |  |  |  |  | | | | | | |
| Mo |  | | | | | | | | |  |  |  |  |
| | BE/KE | | | | | | | | | | | | |
| Di |  | | | | | | | | |  |  |  |  |
| | BE/KE | | | | | | | | | | | | |
| Mi |  | | | | | | | | |  |  |  |  |
| | BE/KE | | | | | | | | | | | | |
| Do |  | | | | | | | | |  |  |  |  |
| | BE/KE | | | | | | | | | | | | |
| Fr |  | | | | | | | | |  |  |  |  |
| | BE/KE | | | | | | | | | | | | |
| Sa |  | | | | | | | | |  |  |  |  |
| | BE/KE | | | | | | | | | | | | |
| So |  | | | | | | | | |  |  |  |  |
| | BE/KE | | | | | | | | | | | | |



| SSW: _____ Tag/Datum | | morgens | | mittags | | abends | | spät | | Insulin |
|-------------------------|---|---|---|---|---|---|---|---------|--|--|
| | | Uhrzeit | | Uhrzeit | | Uhrzeit | | Uhrzeit | | |
| | |  |  |  |  |  |  | | | |
| Mo |  | | | | | | | | |  |
| | BE/KE | | | | | | | | | |
| Di |  | | | | | | | | |  |
| | BE/KE | | | | | | | | | |
| Mi |  | | | | | | | | |  |
| | BE/KE | | | | | | | | | |
| Do |  | | | | | | | | |  |
| | BE/KE | | | | | | | | | |
| Fr |  | | | | | | | | |  |
| | BE/KE | | | | | | | | | |
| Sa |  | | | | | | | | |  |
| | BE/KE | | | | | | | | | |
| So |  | | | | | | | | |  |
| | BE/KE | | | | | | | | | |



| SSW: _____ Tag/Datum | | morgens | | mittags | | abends | | spät | | Insulin |
|-------------------------|---|---|---|---|---|---|---|---------|--|--|
| | | Uhrzeit | | Uhrzeit | | Uhrzeit | | Uhrzeit | | |
| | |  |  |  |  |  |  | | | |
| Mo |  | | | | | | | | |  |
| | BE/KE | | | | | | | | | |
| Di |  | | | | | | | | |  |
| | BE/KE | | | | | | | | | |
| Mi |  | | | | | | | | |  |
| | BE/KE | | | | | | | | | |
| Do |  | | | | | | | | |  |
| | BE/KE | | | | | | | | | |
| Fr |  | | | | | | | | |  |
| | BE/KE | | | | | | | | | |
| Sa |  | | | | | | | | |  |
| | BE/KE | | | | | | | | | |
| So |  | | | | | | | | |  |
| | BE/KE | | | | | | | | | |



| SSW: _____ Tag/Datum | | morgens | | mittags | | abends | | spät | | Insulin | | | |
|-------------------------|---|---|---|---|---|---|---|---------|--|--|---|---|---|
| | | Uhrzeit | | Uhrzeit | | Uhrzeit | | Uhrzeit | | | | | |
| | |  |  |  |  |  |  | | | | | | |
| Mo |  | | | | | | | | |  |  |  |  |
| | BE/KE | | | | | | | | | | | | |
| Di |  | | | | | | | | |  |  |  |  |
| | BE/KE | | | | | | | | | | | | |
| Mi |  | | | | | | | | |  |  |  |  |
| | BE/KE | | | | | | | | | | | | |
| Do |  | | | | | | | | |  |  |  |  |
| | BE/KE | | | | | | | | | | | | |
| Fr |  | | | | | | | | |  |  |  |  |
| | BE/KE | | | | | | | | | | | | |
| Sa |  | | | | | | | | |  |  |  |  |
| | BE/KE | | | | | | | | | | | | |
| So |  | | | | | | | | |  |  |  |  |
| | BE/KE | | | | | | | | | | | | |



| SSW: _____ Tag/Datum | | morgens | | mittags | | abends | | spät | | Insulin |
|-------------------------|---|---|---|---|---|---|---|---------|--|--|
| | | Uhrzeit | | Uhrzeit | | Uhrzeit | | Uhrzeit | | |
| | |  |  |  |  |  |  | | | |
| Mo |  | | | | | | | | |  |
| | BE/KE | | | | | | | | | |
| Di |  | | | | | | | | |  |
| | BE/KE | | | | | | | | | |
| Mi |  | | | | | | | | |  |
| | BE/KE | | | | | | | | | |
| Do |  | | | | | | | | |  |
| | BE/KE | | | | | | | | | |
| Fr |  | | | | | | | | |  |
| | BE/KE | | | | | | | | | |
| Sa |  | | | | | | | | |  |
| | BE/KE | | | | | | | | | |
| So |  | | | | | | | | |  |
| | BE/KE | | | | | | | | | |



| SSW: _____ Tag/Datum | | morgens | | mittags | | abends | | spät | | Insulin | | | |
|-------------------------|--|---|---|---|---|---|---|---------|--|---------|--|--|--|
| | | Uhrzeit | | Uhrzeit | | Uhrzeit | | Uhrzeit | | | | | |
| | |  |  |  |  |  |  | | | | | | |
| Mo | |  | | | | | | | | | | | |
| | | BE/KE | | | | | | | | | | | |
| Di | |  | | | | | | | | | | | |
| | | BE/KE | | | | | | | | | | | |
| Mi | |  | | | | | | | | | | | |
| | | BE/KE | | | | | | | | | | | |
| Do | |  | | | | | | | | | | | |
| | | BE/KE | | | | | | | | | | | |
| Fr | |  | | | | | | | | | | | |
| | | BE/KE | | | | | | | | | | | |
| Sa | |  | | | | | | | | | | | |
| | | BE/KE | | | | | | | | | | | |
| So | |  | | | | | | | | | | | |
| | | BE/KE | | | | | | | | | | | |



| SSW: _____ Tag/Datum | | morgens | | mittags | | abends | | spät | | Insulin |
|-------------------------|---|---|---|---|---|---|---|---------|--|--|
| | | Uhrzeit | | Uhrzeit | | Uhrzeit | | Uhrzeit | | |
| | |  |  |  |  |  |  | | | |
| Mo |  | | | | | | | | |  |
| | BE/KE | | | | | | | | | |
| Di |  | | | | | | | | |  |
| | BE/KE | | | | | | | | | |
| Mi |  | | | | | | | | |  |
| | BE/KE | | | | | | | | | |
| Do |  | | | | | | | | |  |
| | BE/KE | | | | | | | | | |
| Fr |  | | | | | | | | |  |
| | BE/KE | | | | | | | | | |
| Sa |  | | | | | | | | |  |
| | BE/KE | | | | | | | | | |
| So |  | | | | | | | | |  |
| | BE/KE | | | | | | | | | |



| SSW: _____ Tag/Datum | | morgens | | mittags | | abends | | spät | | Insulin | | | |
|-------------------------|---|---|---|---|---|---|---|---------|--|--|---|---|---|
| | | Uhrzeit | | Uhrzeit | | Uhrzeit | | Uhrzeit | | | | | |
| | |  |  |  |  |  |  | | | | | | |
| Mo |  | | | | | | | | |  |  |  |  |
| | BE/KE | | | | | | | | | | | | |
| Di |  | | | | | | | | |  |  |  |  |
| | BE/KE | | | | | | | | | | | | |
| Mi |  | | | | | | | | |  |  |  |  |
| | BE/KE | | | | | | | | | | | | |
| Do |  | | | | | | | | |  |  |  |  |
| | BE/KE | | | | | | | | | | | | |
| Fr |  | | | | | | | | |  |  |  |  |
| | BE/KE | | | | | | | | | | | | |
| Sa |  | | | | | | | | |  |  |  |  |
| | BE/KE | | | | | | | | | | | | |
| So |  | | | | | | | | |  |  |  |  |
| | BE/KE | | | | | | | | | | | | |



Jetzt nachbestellen.

Ihr Tagebuch reicht nur noch für kurze Zeit. Damit Sie Ihre Messergebnisse auch weiterhin lückenlos protokollieren können, sollten Sie jetzt Ihr neues kostenfreies Blutzuckertagebuch anfordern.



Bestellen Sie jederzeit online
in unserem Bestellcenter:
www.diabetes.ascensia.de



Rufen Sie unsere
kostenfreie Service Hotline an:
0800 / 50 88 822

Kinderleicht Tagebuch führen:

Mit der CONTOUR®DIABETES App werden Ihre Blutzuckermesswerte automatisch dokumentiert.



Jetzt kostenfrei laden und weitere
hilfreiche Funktionen entdecken

CONTOUR®DIABETES App



| SSW: _____ Tag/Datum | | morgens | | mittags | | abends | | spät | | Insulin |
|-------------------------|---|---|---|---|---|---|---|---------|--|--|
| | | Uhrzeit | | Uhrzeit | | Uhrzeit | | Uhrzeit | | |
| | |  |  |  |  |  |  | | | |
| Mo |  | | | | | | | | |  |
| | BE/KE | | | | | | | | | |
| Di |  | | | | | | | | |  |
| | BE/KE | | | | | | | | | |
| Mi |  | | | | | | | | |  |
| | BE/KE | | | | | | | | | |
| Do |  | | | | | | | | |  |
| | BE/KE | | | | | | | | | |
| Fr |  | | | | | | | | |  |
| | BE/KE | | | | | | | | | |
| Sa |  | | | | | | | | |  |
| | BE/KE | | | | | | | | | |
| So |  | | | | | | | | |  |
| | BE/KE | | | | | | | | | |



| SSW: _____ Tag/Datum | | morgens | | mittags | | abends | | spät | | Insulin | | | |
|-------------------------|---|---|---|---|---|---|---|---------|--|--|---|---|---|
| | | Uhrzeit | | Uhrzeit | | Uhrzeit | | Uhrzeit | | | | | |
| | |  |  |  |  |  |  | | | | | | |
| Mo |  | | | | | | | | |  |  |  |  |
| | BE/KE | | | | | | | | | | | | |
| Di |  | | | | | | | | |  |  |  |  |
| | BE/KE | | | | | | | | | | | | |
| Mi |  | | | | | | | | |  |  |  |  |
| | BE/KE | | | | | | | | | | | | |
| Do |  | | | | | | | | |  |  |  |  |
| | BE/KE | | | | | | | | | | | | |
| Fr |  | | | | | | | | |  |  |  |  |
| | BE/KE | | | | | | | | | | | | |
| Sa |  | | | | | | | | |  |  |  |  |
| | BE/KE | | | | | | | | | | | | |
| So |  | | | | | | | | |  |  |  |  |
| | BE/KE | | | | | | | | | | | | |



| SSW: _____ Tag/Datum | | morgens | | mittags | | abends | | spät | | Insulin | | | |
|-------------------------|---|---|---|---|---|---|---|---------|--|--|---|---|---|
| | | Uhrzeit | | Uhrzeit | | Uhrzeit | | Uhrzeit | | | | | |
| | |  |  |  |  |  |  | | | | | | |
| Mo |  | | | | | | | | |  |  |  |  |
| | BE/KE | | | | | | | | | | | | |
| Di |  | | | | | | | | |  |  |  |  |
| | BE/KE | | | | | | | | | | | | |
| Mi |  | | | | | | | | |  |  |  |  |
| | BE/KE | | | | | | | | | | | | |
| Do |  | | | | | | | | |  |  |  |  |
| | BE/KE | | | | | | | | | | | | |
| Fr |  | | | | | | | | |  |  |  |  |
| | BE/KE | | | | | | | | | | | | |
| Sa |  | | | | | | | | |  |  |  |  |
| | BE/KE | | | | | | | | | | | | |
| So |  | | | | | | | | |  |  |  |  |
| | BE/KE | | | | | | | | | | | | |



| SSW: _____ Tag/Datum | | morgens | | mittags | | abends | | spät | | Insulin |
|-------------------------|---|---|---|---|---|---|---|---------|--|--|
| | | Uhrzeit | | Uhrzeit | | Uhrzeit | | Uhrzeit | | |
| | |  |  |  |  |  |  | | | |
| Mo |  | | | | | | | | |  |
| | BE/KE | | | | | | | | | |
| Di |  | | | | | | | | |  |
| | BE/KE | | | | | | | | | |
| Mi |  | | | | | | | | |  |
| | BE/KE | | | | | | | | | |
| Do |  | | | | | | | | |  |
| | BE/KE | | | | | | | | | |
| Fr |  | | | | | | | | |  |
| | BE/KE | | | | | | | | | |
| Sa |  | | | | | | | | |  |
| | BE/KE | | | | | | | | | |
| So |  | | | | | | | | |  |
| | BE/KE | | | | | | | | | |



| SSW: _____ Tag/Datum | | morgens | | mittags | | abends | | spät | | Insulin | | | |
|-------------------------|---|---|---|---|---|---|---|---------|--|--|---|---|---|
| | | Uhrzeit | | Uhrzeit | | Uhrzeit | | Uhrzeit | | | | | |
| | |  |  |  |  |  |  | | | | | | |
| Mo |  | | | | | | | | |  |  |  |  |
| | BE/KE | | | | | | | | | | | | |
| Di |  | | | | | | | | |  |  |  |  |
| | BE/KE | | | | | | | | | | | | |
| Mi |  | | | | | | | | |  |  |  |  |
| | BE/KE | | | | | | | | | | | | |
| Do |  | | | | | | | | |  |  |  |  |
| | BE/KE | | | | | | | | | | | | |
| Fr |  | | | | | | | | |  |  |  |  |
| | BE/KE | | | | | | | | | | | | |
| Sa |  | | | | | | | | |  |  |  |  |
| | BE/KE | | | | | | | | | | | | |
| So |  | | | | | | | | |  |  |  |  |
| | BE/KE | | | | | | | | | | | | |



| SSW: _____ Tag/Datum | | morgens | | mittags | | abends | | spät | | Insulin | | | |
|-------------------------|--|---|---|---|---|---|---|---------|--|---------|--|--|--|
| | | Uhrzeit | | Uhrzeit | | Uhrzeit | | Uhrzeit | | | | | |
| | |  |  |  |  |  |  | | | | | | |
| Mo | |  | | | | | | | | | | | |
| | | BE/KE | | | | | | | | | | | |
| Di | |  | | | | | | | | | | | |
| | | BE/KE | | | | | | | | | | | |
| Mi | |  | | | | | | | | | | | |
| | | BE/KE | | | | | | | | | | | |
| Do | |  | | | | | | | | | | | |
| | | BE/KE | | | | | | | | | | | |
| Fr | |  | | | | | | | | | | | |
| | | BE/KE | | | | | | | | | | | |
| Sa | |  | | | | | | | | | | | |
| | | BE/KE | | | | | | | | | | | |
| So | |  | | | | | | | | | | | |
| | | BE/KE | | | | | | | | | | | |



| SSW: _____ Tag/Datum | | morgens | | mittags | | abends | | spät | | Insulin |
|-------------------------|---|---|---|---|---|---|---|---------|--|--|
| | | Uhrzeit | | Uhrzeit | | Uhrzeit | | Uhrzeit | | |
| | |  |  |  |  |  |  | | | |
| Mo |  | | | | | | | | |  |
| | BE/KE | | | | | | | | | |
| Di |  | | | | | | | | |  |
| | BE/KE | | | | | | | | | |
| Mi |  | | | | | | | | |  |
| | BE/KE | | | | | | | | | |
| Do |  | | | | | | | | |  |
| | BE/KE | | | | | | | | | |
| Fr |  | | | | | | | | |  |
| | BE/KE | | | | | | | | | |
| Sa |  | | | | | | | | |  |
| | BE/KE | | | | | | | | | |
| So |  | | | | | | | | |  |
| | BE/KE | | | | | | | | | |



| SSW: _____ Tag/Datum | | morgens | | mittags | | abends | | spät | | Insulin | | | |
|-------------------------|---|---|---|---|---|---|---|---------|--|--|---|---|---|
| | | Uhrzeit | | Uhrzeit | | Uhrzeit | | Uhrzeit | | | | | |
| | |  |  |  |  |  |  | | | | | | |
| Mo |  | | | | | | | | |  |  |  |  |
| | BE/KE | | | | | | | | | | | | |
| Di |  | | | | | | | | |  |  |  |  |
| | BE/KE | | | | | | | | | | | | |
| Mi |  | | | | | | | | |  |  |  |  |
| | BE/KE | | | | | | | | | | | | |
| Do |  | | | | | | | | |  |  |  |  |
| | BE/KE | | | | | | | | | | | | |
| Fr |  | | | | | | | | |  |  |  |  |
| | BE/KE | | | | | | | | | | | | |
| Sa |  | | | | | | | | |  |  |  |  |
| | BE/KE | | | | | | | | | | | | |
| So |  | | | | | | | | |  |  |  |  |
| | BE/KE | | | | | | | | | | | | |



Jetzt nachbestellen.

Damit Sie Ihre Messergebnisse auch weiterhin lückenlos protokollieren können, sollten Sie jetzt Ihr neues kostenfreies Blutzuckertagebuch anfordern.



Bestellen Sie jederzeit online in unserem Bestellcenter:
www.diabetes.ascensia.de



Rufen Sie unsere kostenfreie Service Hotline an:
0800 / 50 88 822

Kinderleicht Tagebuch führen:

Mit der CONTOUR®DIABETES App werden Ihre Blutzuckermesswerte automatisch dokumentiert.



Jetzt kostenfrei laden und weitere hilfreiche Funktionen entdecken

CONTOUR®DIABETES App



App Store



Google Play

IMMER FÜR SIE DA.

Der Ascensia Diabetes Service.

✓ Beratung für Sie

Unsere freundlichen Mitarbeiter/-innen im Ascensia Diabetes Service sind spezialisierte Berater/-innen für Medizinprodukte und helfen Ihnen gerne weiter.

✓ Gratis für Sie

Einmal im Jahr können Sie kostenfreie Batterien für Ihr Ascensia Blutzuckermessgerät anfordern.

✓ Einfach mehr Service für Sie

Ascensia bietet Ihnen viele kostenfreie Service-Artikel, z. B. unsere Ascensia Ernährungs- pyramide als Checkliste im Alltag für Ihre gesunde Ernährung.

Wir kümmern uns um Ihre Fragen.

Ascensia Diabetes Service:
0800 / 50 88 822 (kostenfrei)
info@ascensia.de
www.diabetes.ascensia.de



Ascensia Diabetes Care Deutschland GmbH
Ascensia Diabetes Service
51355 Leverkusen

92000749 12/20

Wir kümmern uns um Ihre Fragen.

Ascensia Diabetes Service:
0800 / 50 88 822 (kostenfrei)
info@ascensia.de
www.diabetes.ascensia.de

