



DZIENNICZEK SAMOKONTROLI

cukrzyca ciążowa

LANCETY OPTILETS

Jednorazowe sterylne lancety Optilets to wyrób medyczny do użytku z nakłuwaczem w celu punktowego nakłucia skóry i uzyskania próbki krwi.

Regularna wymiana lancetu po każdym użyciu:

- Minimalizuje ryzyko zakażenia
- Pozwala na łatwiejsze pobranie próbki krwi
- Zmniejsza odczucie bólu



LANCET
NOWY



LANCET
UŻYTY 1 RAZ



LANCET
UŻYTY 10 RAZY



CE 0197

Rev. 2023.03.08 v.0

**TO JEST WYRÓB MEDYCZNY. UŻYWAJ GO ZGODNIE
Z INSTRUKCJĄ UŻYWANIA LUB ETYKIETĄ.**

Pomiar poziomu glukozy we krwi

Samodzielne monitorowanie poziomu glukozy we krwi jest istotnym elementem samokontroli osób z zaburzeniami cukrzycowymi. Uzyskane dane są bardzo cenne dla lekarza, pielęgniarki i samego pacjenta. Warto przestrzegać zaleceń lekarskich dotyczących częstotliwości i sposobu pomiaru. Niniejszy dzienniczek służy do zapisywania uzyskanych wyników.

Do samodzielnego wykonania pomiaru potrzebne są:

- glukometr
- nakłuwacz
- paski testowe

Zasady prawidłowego pomiaru stężenia glukozy we krwi.

- zawsze zapoznaj się z instrukcją dołączoną do glukometru, nakłuwacza i pasków testowych
- nigdy nie pożyczaj nakłuwacza innym osobom
- zawsze używaj sterylnego lancetu (igły) do nakłuwacza
- za każdym razem używaj nowego paska testowego. Paski testowe są przeznaczone do jednorazowego użytku

Pobranie próbki krwi

- wybierz miejsce pobrania próbki. Wybór miejsca skonsultuj z lekarzem. Najczęściej krew do badania pobiera się z opuszki palca.
- umyj ręce ciepłą wodą z mydłem. Spłucz i dokładnie osusz
- nie powinno się dezynfekować miejsca pobrania alkoholem. Jeżeli używasz alkoholu do dezynfekcji upewnij się, że miejsce pobrania jest suche (alkohol całkowicie odparował).
- ogrzanie skóry w miejscu pobrania (na przykład przez potarcie) poprawi ukrwienie i ułatwi uzyskanie wystarczającej próbki krwi.
- pobierz próbkę krwi zgodnie z instrukcją użycia nakłuwacza.
- uzyskana kropla powinna być wypukła
- nie należy wyciskać siłą kropli krwi z palca
- wykonaj pomiar poziomu glukozy zgodnie z instrukcją użycia glukometru

Wizyty kontrolne

Data	Uwagi lekarza prowadzącego

Częstotliwość badań (wypełnia lekarz)

Podstawowe badania wykonywane w leczeniu cukrzycy	Sugerowana częstotliwość wykonywanych badań				
	1 x w tygodniu	2 x w tygodniu	1 x w miesiącu	1 x na pół roku	1 x w roku
cukier i aceton w moczu	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ciśnienie tętnicze krwi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
masa ciała	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
HbA1C	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
badanie ogólne moczu	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
mikroalbuminuria	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
samokontrola stóp	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
cholesterol całkowity	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
cholesterol LDL	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
cholesterol HDL	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
trójglicerydy	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
kontrola u okulisty	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
EKG	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
kontrola czucia w obrębie nóg i rąk	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Konsultacje specjalistyczne

Data badania:

Badanie	Moje wyniki
HbA1C	
Cukier na czczo	
Cukier 1,5-2 h po posiłku	
Cholesterol całkowity	
LDL - cholesterol	
HDL - cholesterol	
Trójglicerydy	
Ciśnienie tętnicze krwi	
BMI	
Obwód talii	

Data badania:

Badanie	Moje wyniki
HbA1C	
Cukier na czczo	
Cukier 1,5-2 h po posiłku	
Cholesterol całkowity	
LDL - cholesterol	
HDL - cholesterol	
Trójglicerydy	
Ciśnienie tętnicze krwi	
BMI	
Obwód talii	

Konsultacje specjalistyczne

Data badania:

Badanie	Moje wyniki
HbA1C	
Cukier na czczo	
Cukier 1,5-2 h po posiłku	
Cholesterol całkowity	
LDL - cholesterol	
HDL - cholesterol	
Trójglicerydy	
Ciśnienie tętnicze krwi	
BMI	
Obwód talii	

Data badania:

Badanie	Moje wyniki
HbA1C	
Cukier na czczo	
Cukier 1,5-2 h po posiłku	
Cholesterol całkowity	
LDL - cholesterol	
HDL - cholesterol	
Trójglicerydy	
Ciśnienie tętnicze krwi	
BMI	
Obwód talii	

Zalecenia lekarskie

Monitorowanie glikemii (wypełnia lekarz)

Dzień tygodnia	Na czczo	Po śniadaniu	Przed obiadem	Po obiedzie	Przed kolacją	Przed snem	24:00	3:30
Poniedziałek								
Wtorek								
Środa								
Czwartek								
Piątek								
Sobota								
Niedziela								

Dzień tygodnia	Na czczo	Po śniadaniu	Przed obiadem	Po obiedzie	Przed kolacją	Przed snem	24:00	3:30
Poniedziałek								
Wtorek								
Środa								
Czwartek								
Piątek								
Sobota								
Niedziela								

Pomiar poziomu glukozy we krwi

Prawidłowe poziomy cukru we krwi:

na czczo i przed każdym posiłkiem: 70-90 mg/dl (3,9-5,0 mmol/l)

1 godz. po rozpoczęciu posiłku: poniżej 140 mg/dl (<7,8 mmol/l)

Data	Na czczo	1 godz. po I śniad.	1 godz. po II śniad.	1 godz. po obiedzie	1 godz. po podwiecz.	1 godz. po kolacji	glukoza (GL), ciała ketonowe (CK) w moczu rano
							GL: CK:
							GL: CK:
							GL: CK:
							GL: CK:
							GL: CK:
							GL: CK:

Godzina	Rodzaj insuliny	Dawka insuliny
7.30		
12.30		

Godzina	Rodzaj insuliny	Dawka insuliny
17.30		
21.30		

Pomiar poziomu glukozy we krwi

Prawidłowe poziomy cukru we krwi:

na czczo i przed każdym posiłkiem: 70-90 mg/dl (3,9-5,0 mmol/l)

1 godz. po rozpoczęciu posiłku: poniżej 140 mg/dl (<7,8 mmol/l)

Data	Na czczo	1 godz. po I śniad.	1 godz. po II śniad.	1 godz. po obiedzie	1 godz. po podwiecz.	1 godz. po kolacji	glukoza (GL), ciała ketonowe (CK) w moczu rano
							GL: CK:
							GL: CK:
							GL: CK:
							GL: CK:
							GL: CK:
							GL: CK:

Godzina	Rodzaj insuliny	Dawka insuliny
7.30		
12.30		

Godzina	Rodzaj insuliny	Dawka insuliny
17.30		
21.30		

Pomiar poziomu glukozy we krwi

Prawidłowe poziomy cukru we krwi:

na czczo i przed każdym posiłkiem: 70-90 mg/dl (3,9-5,0 mmol/l)

1 godz. po rozpoczęciu posiłku: poniżej 140 mg/dl (<7,8 mmol/l)

Data	Na czczo	1 godz. po I śniad.	1 godz. po II śniad.	1 godz. po obiedzie	1 godz. po podwiecz.	1 godz. po kolacji	glukoza (GL), ciała ketonowe (CK) w moczu rano
							GL: CK:
							GL: CK:
							GL: CK:
							GL: CK:
							GL: CK:
							GL: CK:

Godzina	Rodzaj insuliny	Dawka insuliny
7.30		
12.30		

Godzina	Rodzaj insuliny	Dawka insuliny
17.30		
21.30		

Pomiar poziomu glukozy we krwi

Prawidłowe poziomy cukru we krwi:

na czczo i przed każdym posiłkiem: 70-90 mg/dl (3,9-5,0 mmol/l)

1 godz. po rozpoczęciu posiłku: poniżej 140 mg/dl (<7,8 mmol/l)

Data	Na czczo	1 godz. po I śniad.	1 godz. po II śniad.	1 godz. po obiedzie	1 godz. po podwiecz.	1 godz. po kolacji	glukoza (GL), ciała ketonowe (CK) w moczu rano
							GL: CK:
							GL: CK:
							GL: CK:
							GL: CK:
							GL: CK:
							GL: CK:

Godzina	Rodzaj insuliny	Dawka insuliny
7.30		
12.30		

Godzina	Rodzaj insuliny	Dawka insuliny
17.30		
21.30		

Pomiar poziomu glukozy we krwi

Prawidłowe poziomy cukru we krwi:

na czczo i przed każdym posiłkiem: 70-90 mg/dl (3,9-5,0 mmol/l)

1 godz. po rozpoczęciu posiłku: poniżej 140 mg/dl (<7,8 mmol/l)

Data	Na czczo	1 godz. po I śniad.	1 godz. po II śniad.	1 godz. po obiedzie	1 godz. po podwiecz.	1 godz. po kolacji	glukoza (GL), ciała ketonowe (CK) w moczu rano
							GL: CK:
							GL: CK:
							GL: CK:
							GL: CK:
							GL: CK:
							GL: CK:

Godzina	Rodzaj insuliny	Dawka insuliny
7.30		
12.30		

Godzina	Rodzaj insuliny	Dawka insuliny
17.30		
21.30		

Pomiar poziomu glukozy we krwi

Prawidłowe poziomy cukru we krwi:

na czczo i przed każdym posiłkiem: 70-90 mg/dl (3,9-5,0 mmol/l)

1 godz. po rozpoczęciu posiłku: poniżej 140 mg/dl (<7,8 mmol/l)

Data	Na czczo	1 godz. po I śniad.	1 godz. po II śniad.	1 godz. po obiedzie	1 godz. po podwiecz.	1 godz. po kolacji	glukoza (GL), ciała ketonowe (CK) w moczu rano
							GL: CK:
							GL: CK:
							GL: CK:
							GL: CK:
							GL: CK:
							GL: CK:

Godzina	Rodzaj insuliny	Dawka insuliny
7.30		
12.30		

Godzina	Rodzaj insuliny	Dawka insuliny
17.30		
21.30		

Pomiar poziomu glukozy we krwi

Prawidłowe poziomy cukru we krwi:

na czczo i przed każdym posiłkiem: 70-90 mg/dl (3,9-5,0 mmol/l)

1 godz. po rozpoczęciu posiłku: poniżej 140 mg/dl (<7,8 mmol/l)

Data	Na czczo	1 godz. po I śniad.	1 godz. po II śniad.	1 godz. po obiedzie	1 godz. po podwiecz.	1 godz. po kolacji	glukoza (GL), ciała ketonowe (CK) w moczu rano
							GL: CK:
							GL: CK:
							GL: CK:
							GL: CK:
							GL: CK:
							GL: CK:

Godzina	Rodzaj insuliny	Dawka insuliny	Godzina	Rodzaj insuliny	Dawka insuliny
7.30			17.30		
12.30			21.30		

Pomiar poziomu glukozy we krwi

Prawidłowe poziomy cukru we krwi:

na czczo i przed każdym posiłkiem: 70-90 mg/dl (3,9-5,0 mmol/l)

1 godz. po rozpoczęciu posiłku: poniżej 140 mg/dl (<7,8 mmol/l)

Data	Na czczo	1 godz. po I śniad.	1 godz. po II śniad.	1 godz. po obiedzie	1 godz. po podwiecz.	1 godz. po kolacji	glukoza (GL), ciała ketonowe (CK) w moczu rano
							GL: CK:
							GL: CK:
							GL: CK:
							GL: CK:
							GL: CK:
							GL: CK:

Godzina	Rodzaj insuliny	Dawka insuliny	Godzina	Rodzaj insuliny	Dawka insuliny
7.30			17.30		
12.30			21.30		

Pomiar poziomu glukozy we krwi

Prawidłowe poziomy cukru we krwi:

na czczo i przed każdym posiłkiem: 70-90 mg/dl (3,9-5,0 mmol/l)

1 godz. po rozpoczęciu posiłku: poniżej 140 mg/dl (<7,8 mmol/l)

Data	Na czczo	1 godz. po I śniad.	1 godz. po II śniad.	1 godz. po obiedzie	1 godz. po podwiecz.	1 godz. po kolacji	glukoza (GL), ciała ketonowe (CK) w moczu rano
							GL: CK:
							GL: CK:
							GL: CK:
							GL: CK:
							GL: CK:
							GL: CK:

Godzina	Rodzaj insuliny	Dawka insuliny
7.30		
12.30		

Godzina	Rodzaj insuliny	Dawka insuliny
17.30		
21.30		

Pomiar poziomu glukozy we krwi

Prawidłowe poziomy cukru we krwi:

na czczo i przed każdym posiłkiem: 70-90 mg/dl (3,9-5,0 mmol/l)

1 godz. po rozpoczęciu posiłku: poniżej 140 mg/dl (<7,8 mmol/l)

Data	Na czczo	1 godz. po I śniad.	1 godz. po II śniad.	1 godz. po obiedzie	1 godz. po podwiecz.	1 godz. po kolacji	glukoza (GL), ciała ketonowe (CK) w moczu rano
							GL: CK:
							GL: CK:
							GL: CK:
							GL: CK:
							GL: CK:
							GL: CK:

Godzina	Rodzaj insuliny	Dawka insuliny
7.30		
12.30		

Godzina	Rodzaj insuliny	Dawka insuliny
17.30		
21.30		

Pomiar poziomu glukozy we krwi

Prawidłowe poziomy cukru we krwi:

na czczo i przed każdym posiłkiem: 70-90 mg/dl (3,9-5,0 mmol/l)

1 godz. po rozpoczęciu posiłku: poniżej 140 mg/dl (<7,8 mmol/l)

Data	Na czczo	1 godz. po I śniad.	1 godz. po II śniad.	1 godz. po obiedzie	1 godz. po podwiecz.	1 godz. po kolacji	glukoza (GL), ciała ketonowe (CK) w moczu rano
							GL: CK:
							GL: CK:
							GL: CK:
							GL: CK:
							GL: CK:
							GL: CK:

Godzina	Rodzaj insuliny	Dawka insuliny
7.30		
12.30		

Godzina	Rodzaj insuliny	Dawka insuliny
17.30		
21.30		

Pomiar poziomu glukozy we krwi

Prawidłowe poziomy cukru we krwi:

na czczo i przed każdym posiłkiem: 70-90 mg/dl (3,9-5,0 mmol/l)

1 godz. po rozpoczęciu posiłku: poniżej 140 mg/dl (<7,8 mmol/l)

Data	Na czczo	1 godz. po I śniad.	1 godz. po II śniad.	1 godz. po obiedzie	1 godz. po podwiecz.	1 godz. po kolacji	glukoza (GL), ciała ketonowe (CK) w moczu rano
							GL: CK:
							GL: CK:
							GL: CK:
							GL: CK:
							GL: CK:
							GL: CK:

Godzina	Rodzaj insuliny	Dawka insuliny
7.30		
12.30		

Godzina	Rodzaj insuliny	Dawka insuliny
17.30		
21.30		

Pomiar poziomu glukozy we krwi

Prawidłowe poziomy cukru we krwi:

na czczo i przed każdym posiłkiem: 70-90 mg/dl (3,9-5,0 mmol/l)

1 godz. po rozpoczęciu posiłku: poniżej 140 mg/dl (<7,8 mmol/l)

Data	Na czczo	1 godz. po I śniad.	1 godz. po II śniad.	1 godz. po obiedzie	1 godz. po podwiecz.	1 godz. po kolacji	glukoza (GL), ciała ketonowe (CK) w moczu rano
							GL: CK:
							GL: CK:
							GL: CK:
							GL: CK:
							GL: CK:
							GL: CK:

Godzina	Rodzaj insuliny	Dawka insuliny	Godzina	Rodzaj insuliny	Dawka insuliny
7.30			17.30		
12.30			21.30		

Pomiar poziomu glukozy we krwi

Prawidłowe poziomy cukru we krwi:

na czczo i przed każdym posiłkiem: 70-90 mg/dl (3,9-5,0 mmol/l)

1 godz. po rozpoczęciu posiłku: poniżej 140 mg/dl (<7,8 mmol/l)

Data	Na czczo	1 godz. po I śniad.	1 godz. po II śniad.	1 godz. po obiedzie	1 godz. po podwiecz.	1 godz. po kolacji	glukoza (GL), ciała ketonowe (CK) w moczu rano
							GL: CK:
							GL: CK:
							GL: CK:
							GL: CK:
							GL: CK:
							GL: CK:

Godzina	Rodzaj insuliny	Dawka insuliny
7.30		
12.30		

Godzina	Rodzaj insuliny	Dawka insuliny
17.30		
21.30		

Pomiar poziomu glukozy we krwi

Prawidłowe poziomy cukru we krwi:

na czczo i przed każdym posiłkiem: 70-90 mg/dl (3,9-5,0 mmol/l)

1 godz. po rozpoczęciu posiłku: poniżej 140 mg/dl (<7,8 mmol/l)

Data	Na czczo	1 godz. po I śniad.	1 godz. po II śniad.	1 godz. po obiedzie	1 godz. po podwiecz.	1 godz. po kolacji	glukoza (GL), ciała ketonowe (CK) w moczu rano
							GL: CK:
							GL: CK:
							GL: CK:
							GL: CK:
							GL: CK:
							GL: CK:

Godzina	Rodzaj insuliny	Dawka insuliny
7.30		
12.30		

Godzina	Rodzaj insuliny	Dawka insuliny
17.30		
21.30		

Pomiar poziomu glukozy we krwi

Prawidłowe poziomy cukru we krwi:

na czczo i przed każdym posiłkiem: 70-90 mg/dl (3,9-5,0 mmol/l)

1 godz. po rozpoczęciu posiłku: poniżej 140 mg/dl (<7,8 mmol/l)

Data	Na czczo	1 godz. po I śniad.	1 godz. po II śniad.	1 godz. po obiedzie	1 godz. po podwiecz.	1 godz. po kolacji	glukoza (GL), ciała ketonowe (CK) w moczu rano
							GL: CK:
							GL: CK:
							GL: CK:
							GL: CK:
							GL: CK:
							GL: CK:

Godzina	Rodzaj insuliny	Dawka insuliny
7.30		
12.30		

Godzina	Rodzaj insuliny	Dawka insuliny
17.30		
21.30		

Pomiar poziomu glukozy we krwi

Prawidłowe poziomy cukru we krwi:

na czczo i przed każdym posiłkiem: 70-90 mg/dl (3,9-5,0 mmol/l)

1 godz. po rozpoczęciu posiłku: poniżej 140 mg/dl (<7,8 mmol/l)

Data	Na czczo	1 godz. po I śniad.	1 godz. po II śniad.	1 godz. po obiedzie	1 godz. po podwiecz.	1 godz. po kolacji	glukoza (GL), ciała ketonowe (CK) w moczu rano
							GL: CK:
							GL: CK:
							GL: CK:
							GL: CK:
							GL: CK:
							GL: CK:

Godzina	Rodzaj insuliny	Dawka insuliny
7.30		
12.30		

Godzina	Rodzaj insuliny	Dawka insuliny
17.30		
21.30		

Pomiar poziomu glukozy we krwi

Prawidłowe poziomy cukru we krwi:

na czczo i przed każdym posiłkiem: 70-90 mg/dl (3,9-5,0 mmol/l)

1 godz. po rozpoczęciu posiłku: poniżej 140 mg/dl (<7,8 mmol/l)

Data	Na czczo	1 godz. po I śniad.	1 godz. po II śniad.	1 godz. po obiedzie	1 godz. po podwiecz.	1 godz. po kolacji	glukoza (GL), ciała ketonowe (CK) w moczu rano
							GL: CK:
							GL: CK:
							GL: CK:
							GL: CK:
							GL: CK:
							GL: CK:

Godzina	Rodzaj insuliny	Dawka insuliny
7.30		
12.30		

Godzina	Rodzaj insuliny	Dawka insuliny
17.30		
21.30		

Pomiar poziomu glukozy we krwi

Prawidłowe poziomy cukru we krwi:

na czczo i przed każdym posiłkiem: 70-90 mg/dl (3,9-5,0 mmol/l)

1 godz. po rozpoczęciu posiłku: poniżej 140 mg/dl (<7,8 mmol/l)

Data	Na czczo	1 godz. po I śniad.	1 godz. po II śniad.	1 godz. po obiedzie	1 godz. po podwiecz.	1 godz. po kolacji	glukoza (GL), ciała ketonowe (CK) w moczu rano
							GL: CK:
							GL: CK:
							GL: CK:
							GL: CK:
							GL: CK:
							GL: CK:

Godzina	Rodzaj insuliny	Dawka insuliny
7.30		
12.30		

Godzina	Rodzaj insuliny	Dawka insuliny
17.30		
21.30		

Pomiar ciśnienia tętniczego

data	godzina	Ciśnienie skurczowe (mm Hg)	Ciśnienie rozkurczowe (mm Hg)	Czynność serca / tętno (uderzeń na min.)	Uwagi / notatki

Pomiar ciśnienia tętniczego

data	godzina	Ciśnienie skurczowe (mm Hg)	Ciśnienie rozkurczowe (mm Hg)	Czynność serca / tętno (uderzeń na min.)	Uwagi / notatki

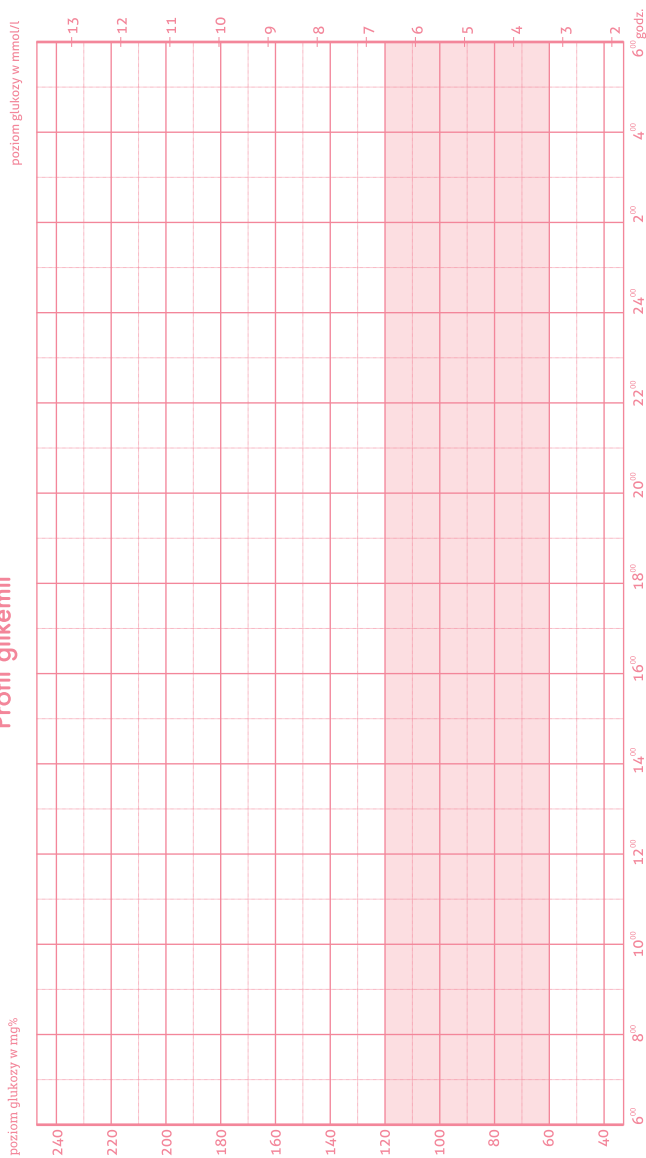
Dieta cukrzycowa

Zaplanuj z lekarzem, pielęgniarką lub diabetologiem liczbę wymienników węglowodanowych (WW) oraz wartości odżywczych niezbędnych do spożycia w ciągu całej doby.

Pora dnia	Wymienniki Węglowodanowe (WW)
Śniadanie	
II Śniadanie	
Obiad	
Podwieczorek	
Kolacja	
II Kolacja	
Razem	

Zapotrzebowanie na składniki pokarmowe	
Zaopatrzenie energetyczne (kcal)	
Węglowodany	
Białko	
Tłuszcze	

Profil glikemii



data
kolor
oznaczenia

data
kolor
oznaczenia

data
kolor o
znaczenia

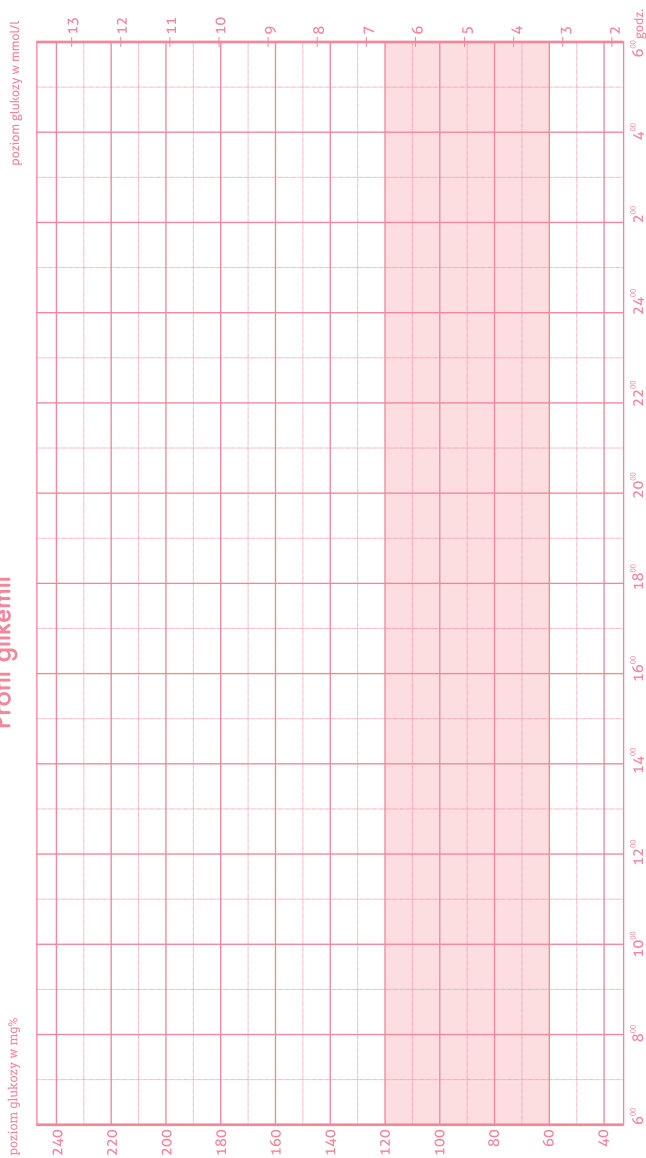
data
kolor
oznaczenia

data
kolor
oznaczenia

data
kolor
oznaczenia

data
kolor
oznaczenia

Profil glikemii



data
kolor
oznaczenia

data
kolor
oznaczenia

data
kolor o
znaczenia

data
kolor
oznaczenia

data
kolor
oznaczenia

data
kolor
oznaczenia

data
kolor
oznaczenia

ISTEL

WA-200^{BT}

ANALIZATOR SKŁADU CIAŁA Z FUNKCJĄ BLUETOOTH®

Z ODCZYTEM PARAMETRÓW MASY CIAŁA, TKANKI TŁUSZCZOWEJ, MASY MIĘŚNIOWEJ, MASY KOSTNEJ I ZAWARTOŚCI WODY ORAZ BMI



**8 profili
użytkowników**



**Interpretacja pomiaru
w aplikacji mobilnej
Istel Health**



**Maksymalne
obciążenie 180 kg**



**Praktyczne raporty
ukazujące trend zmian
parametrów ciała**



BEZPŁATNA APLIKACJA MOBILNA

 **ISTEL Health**





Potrzebujesz pomocy
w obsłudze Systemu Istel Care?

Skontaktuj się z nami:
e-mail: istelcare@diagnosis.pl
tel. 885 961 858
(pon-pt w godz. 8:00 – 16:00)



Diagnosis S.A.
ul. Gen. W. Andersa 38A
15-113 Białystok