



Mi Registro de Azúcar en la Sangre

Información del Doctor

El Nombre de mi Doctor:

El Número de Teléfono de mi Doctor:

Mi Medicamento:

**Instrucciones especiales para tomarme
mi medicamento:**

Preguntas para hacerle a mi doctor

- ☐ ¿Cuál es la meta para mi azúcar en la sangre?
En ayuno (antes de que coma cualquier cosa en el día): _____
Después de que coma (espere 2 horas): _____
- ☐ ¿Qué tan seguido debería checar mi azúcar en la sangre?

- ☐ ¿Qué debería hacer si mi azúcar en la sangre está muy alta?

- ☐ ¿Qué debería hacer si mi azúcar en la sangre está muy baja?

- ☐ ¿Puede empeorar mi diabetes?
- ☐ Como tengo diabetes, ¿debo tomar medicamento para controlarla?
- ☐ ¿Qué tan importante es cambiar lo que como?
- ☐ ¿Qué tan importante es que yo haga ejercicio?
- ☐ ¿Necesito ir con otros doctores, como un doctor de los pies o de los ojos?

Nivel de Emergencia de Azúcar en la Sangre

Si su nivel de azúcar en la sangre es:

200

ó más



¡Vea a su doctor de cuidado primario o vaya a un centro de cuidados urgentes hoy!

Pregúntele a su doctor si este número es el indicado para usted



Ubicaciones de Cuidados Urgentes

1. Carenow Urgent Care

6125 W. Tropicana Ave #A
Las Vegas, NV 89103
702-701-8900



2. Southwest Medical Associates Urgent Care

888 S. Rancho Dr.
Las Vegas, NV 89106
702-877-5108

Para ver una lista completa de ubicaciones de Cuidados Urgentes, visite nuestra página web en **www.culinaryhealthfund.org/cuidadosurgentes**, o llame a la Oficina de Servicio al Cliente al **702-733-9938**.



Cómo usar este registro

¿Qué comió usted?		Antes 	Después 
Lunes 03 / 03 / 2025	D 2 huevos, 2 pedazos de tocino y una rebanada de pan tostado	65	100
	A		
	C		
	B		
Miércoles / /	D		
	A		
	C		
	B		
Jueves / /	D		
	A		
	C		
	B		

Escriba la fecha.

Escriba los alimentos que come en cada comida.
D = Desayuno C = Cena
A = Almuerzo B = Botana

Por favor asegúrese de escribir su nivel de azúcar en la sangre antes y después de cada comida.

D = Desayuno C = Cena
A = Almuerzo B = Botana

¿Qué comió usted?

Antes



Después



Viernes

/ /

D

A

C

B

Sábado

/

¿Tiene preguntas para su doctor o nota un patrón? Escríbalo en la sección de notas.

B

Domingo

/ /

D

A

C

B

Notas

Manteniendo un registro de mi azúcar en la sangre



Antes Después



¿Qué comió usted?

Lunes / /	D		
	A		
	C		
	B		
Martes / /	D		
	A		
	C		
	B		
Miércoles / /	D		
	A		
	C		
	B		
Jueves / /	D		
	A		
	C		
	B		

D = Desayuno C = Cena
A = Almuerzo B = Botana

		¿Qué comió usted?	Antes 	Después 
Viernes / /	D			
	A			
	C			
	B			
Sábado / /	D			
	A			
	C			
	B			
Domingo / /	D			
	A			
	C			
	B			

Notas _____

Manteniendo un registro de mi azúcar en la sangre

Antes



Después



¿Qué comió usted?

Lunes / /	D		
	A		
	C		
	B		
Martes / /	D		
	A		
	C		
	B		
Miércoles / /	D		
	A		
	C		
	B		
Jueves / /	D		
	A		
	C		
	B		

D = Desayuno C = Cena
A = Almuerzo B = Botana

		¿Qué comió usted?	Antes 	Después 
Viernes / /	D			
	A			
	C			
	B			
Sábado / /	D			
	A			
	C			
	B			
Domingo / /	D			
	A			
	C			
	B			

Notas _____

Manteniendo un registro de mi azúcar en la sangre



Antes Después



¿Qué comió usted?

Lunes / /	D		
	A		
	C		
	B		
Martes / /	D		
	A		
	C		
	B		
Miércoles / /	D		
	A		
	C		
	B		
Jueves / /	D		
	A		
	C		
	B		

D = Desayuno C = Cena
A = Almuerzo B = Botana

		¿Qué comió usted?	Antes 	Después 
Viernes / /	D			
	A			
	C			
	B			
Sábado / /	D			
	A			
	C			
	B			
Domingo / /	D			
	A			
	C			
	B			

Notas _____

Manteniendo un registro de mi azúcar en la sangre



Antes Después



¿Qué comió usted?

Lunes / /	D		
	A		
	C		
	B		
Martes / /	D		
	A		
	C		
	B		
Miércoles / /	D		
	A		
	C		
	B		
Jueves / /	D		
	A		
	C		
	B		

D = Desayuno C = Cena
A = Almuerzo B = Botana

		¿Qué comió usted?	Antes 	Después 
Viernes / /	D			
	A			
	C			
	B			
Sábado / /	D			
	A			
	C			
	B			
Domingo / /	D			
	A			
	C			
	B			

Notas _____



Farmacia de la Culinaria - St. Louis Square

1945 S. Las Vegas Blvd. Las Vegas, NV 89104

Tel: 702-650-4417 | **Fax:** 702-369-5940

Lunes - Viernes | 9am - 5pm



Farmacia de la Culinaria - Nellis

650 N. Nellis Blvd. Las Vegas, NV 89110

Tel: 702-963-9400 | **Fax:** 702-963-9401

Lunes - Sábado | 8am - 7pm



Farmacia de la Culinaria - Durango

6350 S. Durango Dr. Las Vegas, NV 89113

Tel: 725-223-2100 | **Fax:** 725-233-2110

Lunes - Sábado | 8am - 7pm



Farmacia de la Culinaria - Craig

960 W. Craig Rd. North Las Vegas, NV 89032

Tel: 725-332-6464 | **Fax:** 725-332-6454

Lunes - Sábado | 8am - 7pm

Línea de Consejería: 702-691-5665

Culinary Health Fund | 1901 South Las Vegas Blvd., Suite 107 | Las Vegas, NV 89104