

CONTROLE DE GLICEMIA CAPILAR GESTANTE

UBS:

Paciente: _____ RI: _____

[illegible]

ALVO: Jejum < 95 Pós-refeições < 120



Av. Prefeito José Lozano Araújo, 1.551 - Parque Brasil 500 - CEP: 13141-901 - Paulínia/SP



www.paulinia.sp.gov.br

(19) 3874.5600

