

diabETICA

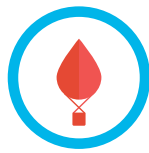
Un blog a basso contenuto di zuccheri

DISPOSITIVI	TOT AL GIORNO	NUMERO GIORNI	TOT		TOT AL GIORNO	NUMERO GIORNI	TOT
<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>			

INSULINA	TOT AL GIORNO	NUMERO GIORNI	TOT		TOT AL GIORNO	NUMERO GIORNI	TOT
<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>			

EMERGENZA	TOT AL GIORNO	NUMERO GIORNI	TOT		TOT AL GIORNO	NUMERO GIORNI	TOT
<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>			

ALTRO	TOT AL GIORNO	NUMERO GIORNI	TOT		TOT AL GIORNO	NUMERO GIORNI	TOT
<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>			



diabETICA

Un blog a basso contenuto di zuccheri

DISPOSITIVI	TOT AL GIORNO	NUMERO GIORNI	TOT		TOT AL GIORNO	NUMERO GIORNI	TOT
<input type="checkbox"/> Glucometro				<input type="checkbox"/> Sensore Enlite			
<input type="checkbox"/> Pungidito				<input type="checkbox"/> Sensore Freestyle Libre			
<input type="checkbox"/> Lancette				<input type="checkbox"/> Lettore Freestyle Libre			
<input type="checkbox"/> Sensore Dexcom				<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/> Ricevitore Dexcom				<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/> Cellulare				<input type="checkbox"/>			

INSULINA	TOT AL GIORNO	NUMERO GIORNI	TOT		TOT AL GIORNO	NUMERO GIORNI	TOT
<input type="checkbox"/> Insulina rapida				<input type="checkbox"/> Cambio set			
<input type="checkbox"/> Insulina lenta				<input type="checkbox"/> Batterie			
<input type="checkbox"/> Insulina regolare				<input type="checkbox"/> Aghi			
<input type="checkbox"/> Penne				<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/> Siringhe				<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/> Pod				<input type="checkbox"/>			

EMERGENZA	TOT AL GIORNO	NUMERO GIORNI	TOT		TOT AL GIORNO	NUMERO GIORNI	TOT
<input type="checkbox"/> Glucagone				<input type="checkbox"/> Contatto medico			
<input type="checkbox"/> Strisce Ketoni				<input type="checkbox"/> Glucosprint			
<input type="checkbox"/> Tessera sanitaria				<input type="checkbox"/> Snack Ipoglicemia			
<input type="checkbox"/> Prescrizioni mediche				<input type="checkbox"/> Bracciale allerta			
<input type="checkbox"/> Zucchero				<input type="checkbox"/> Dichiarazione che attesti la patologia			

ALTRO	TOT AL GIORNO	NUMERO GIORNI	TOT		TOT AL GIORNO	NUMERO GIORNI	TOT
<input type="checkbox"/> Cerotti Kinesiologici				<input type="checkbox"/> Fasce sensore			
<input type="checkbox"/> Spray Remove				<input type="checkbox"/> Borse frigo			
<input type="checkbox"/> Cotone				<input type="checkbox"/> Frio insulina			
<input type="checkbox"/> Disinfettante				<input type="checkbox"/> Ghiaccini			