

Fecha: \_\_\_\_\_

Repase este plan de acción con su médico y pídale que llene, firme y ponga la fecha en el formulario. Pídale a su médico que repase el plan de acción cada año o con más frecuencia al ser necesario.

Nombre del paciente: \_\_\_\_\_ Fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_ Número CIN: \_\_\_\_\_

Nombre del proveedor: \_\_\_\_\_ Número de identificación del proveedor: \_\_\_\_\_

**Zona verde:** Está bien y su nivel de azúcar en sangre está bajo control.

**La meta para el nivel de hemoglobina A1c:** \_\_\_\_\_

- Su nivel de hemoglobina A1c está por debajo de \_\_\_\_\_.
- El promedio de su nivel de azúcar en sangre es por debajo de 150.
- En ayunas, la mayoría de los niveles de azúcar en sangre son por debajo de 140.

Plan de acción: \_\_\_\_\_

**Zona amarilla:** Su nivel de azúcar en sangre muestra que necesita hacer algunos cambios.

- Su nivel de hemoglobina A1c está entre \_\_\_\_\_ y \_\_\_\_\_.
- El promedio de su nivel de azúcar en sangre está entre 150 a 210.
- En ayunas, la mayoría de los niveles de azúcar en sangre son por debajo de 180.

Plan de acción: \_\_\_\_\_

**Zona Roja:** Puede estar en peligro y tiene uno o más de los síntomas que se muestran a continuación.

- Su nivel de hemoglobina A1c es más de \_\_\_\_\_.
- El promedio de su nivel de azúcar en sangre es más de 210.
- En ayunas, la mayoría de los niveles de azúcar en sangre son más de 180.

Plan de acción: \_\_\_\_\_

Pauta para el médico: Si el paciente está frecuentemente en la zona roja, considere usar terapia de insulina o referir con un endocrinólogo.