

# Vos objectifs

Situation de départ		Cibles		Résultats	
Date	.....				
Poids	..... kg				
BMI	.....				
HbA1c	..... %				
Cholestérol LDL	..... g/l				
TA	..... mm Hg				
<b>Activité physique</b>		Oui - Non			
<b>Tabac</b>		Oui - Non			

# Vos objectifs

Situation de départ		Cibles		Résultats	
Date	.....				
Poids	..... kg				
BMI	.....				
HbA1c	..... %				
Cholestérol LDL	..... g/l				
TA	..... mm Hg				
<b>Activité physique</b>		Oui - Non			
<b>Tabac</b>		Oui - Non			