

Diabetes Prevention Program

BRIDGE PERIOD - HELP GROUP SESSION LOG

This form is completed for each group session. If more than 15 participants attend a session please attach an additional form. (If more than one form is used, you must enter a different time.)

Part I / GROUP SESSION IDENTIFICATION

A. Clinic number

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

 CLINIC

B. Date of group session

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------

 GRDATE
month day year

C. Start time of group session

<input type="text"/>	:	<input type="text"/>
----------------------	---	----------------------

 GRTIME
time (24 hour clock)

D. Type of session
(see code book; 801 to 816 series)

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------

 GRTYPE

E. Group Leader (s)

1.

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

 GRLEAD1
first last

2.

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

 GRLEAD2
first last

Initials of person completing form	<table border="1"><tr><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td></tr></table> first last	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Form entered in computer?	<input type="checkbox"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>				

Diabetes Prevention Program

BRIDGE PERIOD - HELP GROUP SESSION LOG

Part II / ATTENDEES:

	GPAT1-30 replaced with RELEASE_ID1-30	Participant Identification Number	GINIT1-30 Initials First Last	WGHT1-30 Current Weight (in pounds)	GPHY1-30 Minutes of Physical Activity Reported (Duration: 1 week)
Name					
1. _____		□ □ □ □ □ □ □ □	□ □ □ □ □	□ □ □ □ . □	□ □ □ □
2. _____		□ □ □ □ □ □ □ □	□ □ □ □ □	□ □ □ □ . □	□ □ □ □
3. _____		□ □ □ □ □ □ □ □	□ □ □ □ □	□ □ □ □ . □	□ □ □ □
4. _____		□ □ □ □ □ □ □ □	□ □ □ □ □	□ □ □ □ . □	□ □ □ □
5. _____		□ □ □ □ □ □ □ □	□ □ □ □ □	□ □ □ □ . □	□ □ □ □
6. _____		□ □ □ □ □ □ □ □	□ □ □ □ □	□ □ □ □ . □	□ □ □ □
7. _____		□ □ □ □ □ □ □ □	□ □ □ □ □	□ □ □ □ . □	□ □ □ □
8. _____		□ □ □ □ □ □ □ □	□ □ □ □ □	□ □ □ □ . □	□ □ □ □
9. _____		□ □ □ □ □ □ □ □	□ □ □ □ □	□ □ □ □ . □	□ □ □ □
10. _____		□ □ □ □ □ □ □ □	□ □ □ □ □	□ □ □ □ . □	□ □ □ □
11. _____		□ □ □ □ □ □ □ □	□ □ □ □ □	□ □ □ □ . □	□ □ □ □
12. _____		□ □ □ □ □ □ □ □	□ □ □ □ □	□ □ □ □ . □	□ □ □ □
13. _____		□ □ □ □ □ □ □ □	□ □ □ □ □	□ □ □ □ . □	□ □ □ □
14. _____		□ □ □ □ □ □ □ □	□ □ □ □ □	□ □ □ □ . □	□ □ □ □
15. _____		□ □ □ □ □ □ □ □	□ □ □ □ □	□ □ □ □ . □	□ □ □ □