

Miktionsprotokoll

Datum:

UHRZEIT	TRINKMENGE (IN ML)	URINMENGE (IN ML)	DRANG*	SCHMERZEN*	VOLLSTÄNDIG ENTLEERT?	HARN VERLUST*	AUSLÖSER	SONSTIGES
05:00								
06:00								
07:00								
08:00								
09:00								
10:00								
11:00								
12:00								
13:00								
14:00								
15:00								
16:00								
17:00								
18:00								
19:00								
20:00								
21:00								
22:00								
23:00								
24:00								
01:00								
02:00								
03:00								
04:00								

*0= gar nicht, 1 = wenig, 2 = mittel, 3 = stark

