

Miktionsprotokoll

Uhrzeit	Trinkmenge (ml)	Urinmenge (ml)	Plötzlicher Harndrang		Unfreiwilliger Harnverlust	
			<i>Bitte ankreuzen</i>		<i>Bitte ankreuzen</i>	
			JA	NEIN	WENIG*	VIEL**
TOTAL						

* WENIG = wenige Tropfen

** VIEL = Kleidungs- bzw. Vorlagenwechsel erforderlich



Mag. Christina Hoke
www.christina-hoke.at