Trink- und Miktionsprotokoll

Bitte notieren Sie an 2 separaten Tagen ihre Trinkmenge sowie ihre Urinmenge zur jeweiligen Uhrzeit. Unter Bemerkungen können Sie Besonderheiten wie z. B. Urinverlust oder sehr starken Harndrang eintragen.

Vorname: Nachname: Geburtsdatum:

	Datum:			**Datum:**		
Uhrzeit	**Trinkmenge**	**Urinmenge**	**Bemerkungen**	**Trinkmenge**	**Urinmenge**	**Bemerkungen**
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						
05:00						
06:00						
07:00						

© Alexianer Klinikum Hochsauerland

Alle Rechte vorbehalten. Nutzung, Vervielfältigung, Weitergabe und Speicherung nur mit ausdrücklicher Genehmigung.