



Name, Geburtsdatum:

Uhrzeit	Tag1: _____					Uhrzeit	Tag2: _____					Uhrzeit	Tag3: _____				
	Trink- menge	Harn- menge (ml)	Harn- drang (ja/nein)	Urin- verlust (ja/nein)	Wechsel Einlage		Trink- menge	Harn- menge (ml)	Harn- drang (ja/nein)	Urin- verlust (ja/nein)	Wechsel Einlage		Trink- menge	Harn- menge (ml)	Harn- drang (ja/nein)	Urin- verlust (ja/nein)	Wechsel Einlage
Gesamt- trink- menge (ml)																	
Bitte füllen Sie das Protokoll an 3 aufeinander folgenden Tagen aus und bringen Sie es zum Termin mit. Trinkmenge: 1 Glas ca. 0,2ml, Harndrang: x = kaum, xx = stark, xxx = sehr stark, Urinverlust: x = Tropfen, xx = feucht, xxx = sehr nass, Vorlagen: Angabe in Anzahl																	