

DZIENNICZEK MIKCJI

DATA:

Godzina	Ilość i rodzaj przyjętych płynów [ml]	Ilość wydalonego moczu [ml]	Epizody nietrzymania moczu		Uwagi
			z parciem	bez parcia	
00:00					
01:00					
02:00					
03:00					
04:00					
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					

DZIENNICZEK MIKCJI

DATA:

Godzina	Ilość i rodzaj przyjętych płynów [ml]	Ilość wydalonego moczu [ml]	Epizody nietrzymania moczu		Uwagi
			z parciem	bez parcia	
00:00					
01:00					
02:00					
03:00					
04:00					
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					