Miktionsprotokoll

Patientenaufkleber

Abgabedatum

Geprüft von (Unterschrift Arzt)

Uhrzeit[1]	Trinkmenge[2] (Art und Menge in ml)	Urinmenge (in ml)	Bemerkungen[3]
GESAMT	Tagsüber:		
	Nachts:		

[1] Uhrzeit: Bitte Aufstehen mit »A« und Beginn der Nachtruhe mit »N« kennzeichnen

[2] Mengenangaben: Tasse = _____ ml / Becher = _____ ml / Glas = _____ ml

[3] Bemerkungen: z. B. WC-Gang vorsichtshalber, starker Harndrang, Urinverlust, Brennen nach dem Wasserlassen, usw.

Ostomy Care / Continence Care / Wound & Skin Care / Urology Care

Col.-Nr. 2703652/230N IP 320

Coloplast GmbH, Postfach 70 03 40, 22003 Hamburg, ServiceTelefon 0800 780 9000
www.coloplast.de The Coloplast logo is a registered trademark of Coloplast A/S. © 2017-03. All rights reserved Coloplast A/S

Coloplast