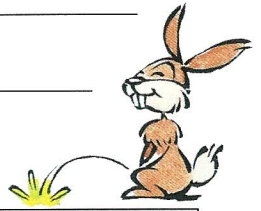


Miktionsprotokoll

Name: _____ geb.: _____

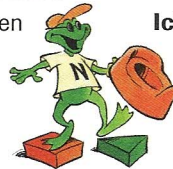
Medikament/Dosierung: _____



1. Tag Datum: _____

Uhrzeit	Trinkmenge in ml	Harndrang		Hose feucht nass		zur Toilette gegangen 😊 ☹️	Harnmenge in ml oder Windelgewicht in g
		+	++	+	++		
Gesamt							

Mein Bett war heute Nacht ☹️ nass 😊 trocken **Ich trage nachts eine Windel** 😊 nein ☹️ ja (bitte ankreuzen)



2. Tag Datum: _____

Uhrzeit	Trinkmenge in ml	Harndrang		Hose feucht nass		zur Toilette gegangen 😊 ☹️	Harnmenge in ml oder Windelgewicht in g
		+	++	+	++		
Gesamt							

Mein Bett war heute Nacht ☹️ nass 😊 trocken **Ich trage nachts eine Windel** 😊 nein ☹️ ja (bitte ankreuzen)

