MEDICA Многопрофильный медицинский центр MEDICA

(383) 390-03-03
info_nsk@gm.clinic
ул. Добролюбова, д. 2/1

ДНЕВНИК МОЧЕИСПУСКАНИЯ

Ф.И.О. пациента: _____ Дата заполнения: _____

Время	Выпито		Объем мочи при мочеиспускании (мл)	Сила позыва (от 0 до 10)	Подтекание мочи (да/нет сколько?)	Ваши действия в момент подтекания мочи: кашель, смех, работа с водой, ходьба, бег, прыжки и т.д.	Смена прокладки (да, нет)
	Что?	Сколько?					

MEDICA Многопрофильный медицинский центр MEDICA
(383) 390-03-03
info_nsk@gm.clinic
ул. Добролюбова, д. 2/1

ДНЕВНИК МОЧЕИСПУСКАНИЯ

Ф.И.О. пациента: _____ **Дата заполнения:** _____

Время	Выпито		Объем мочи при мочеиспускании (мл)	Сила позыва (от 0 до 10)	Подтекание мочи (да/нет сколько?)	Ваши действия в момент подтекания мочи: кашель, смех, работа с водой, ходьба, бег, прыжки и т.д.	Смена прокладки (да, нет)
	Что?	Сколько?					