

IMIĘ I NAZWISKO:

DATA:

GODZINA	WYPIJANY PŁYN (ml)	ILOŚĆ MOCZU (ml)	SIŁA PARCIA NA MOCZ	GUBIENIE MOCZU	CIĘŻAR WKŁADKI	GODZINA	WYPIJANY PŁYN (ml)	ILOŚĆ MOCZU (ml)	SIŁA PARCIA NA MOCZ	GUBIENIE MOCZU	CIĘŻAR WKŁADKI
00-01						00-01					
01-02						01-02					
02-03						02-03					
03-04						03-04					
04-05						04-05					
05-06						05-06					
06-07						06-07					
07-08						07-08					
08-09						08-09					
09-10						09-10					
10-11						10-11					
11-12						11-12					
12-13						12-13					
13-14						13-14					
14-15						14-15					
15-16						15-16					
16-17						16-17					
17-18						17-18					
18-19						18-19					
19-20						19-20					
20-21						20-21					
21-22						21-22					
22-23						22-23					
23-24						23-24					
SUMA						SUMA					

STOPIEŃ PARCIA NA MOCZU: X = SŁABE

XX = NORMALNE

XXX = SILNE NIEKONTROLOWANE

STOPIEŃ GUBIENIA MOCZU: X = KILKA KROPLI

XX = WILGOTNO

XXX = MOKRO