

Datum pregleda:	
Ime i prezime pacijenta:	
Datum rođenja:	
	TM (kg) TV (cm)

Molim odgovorite na ponuđena pitanja tako da zaokružite odgovor ili upišete broj na crtu

1. Je li je Vaše dijete ikad bilo suho svaku noć kroz 6 mjeseci?	DA / NE
2. Koliko često mokri noću u krevet?	<input type="radio"/> ne mokri noću <input type="radio"/> <1 tjedno <input type="radio"/> _____ puta tjedno <input type="radio"/> svaku noć <input type="radio"/> više puta svaku noć
3. Budi li se noću jer mora mokriti?	<input type="radio"/> NE <input type="radio"/> <1 tjedno <input type="radio"/> _____ puta tjedno <input type="radio"/> svaku noć <input type="radio"/> više puta svaku noć
4. Što mislite koliko pije tijekom dana?	<input type="radio"/> ≤0,5L <input type="radio"/> 1L <input type="radio"/> 1,5L <input type="radio"/> 2L <input type="radio"/> >2 L
5. Pije li zadnja 2h prije spavanja?	DA / NE
6. Pije li iza 16h sokove ili čaj ili mlijeko?	DA / NE
7. Pije li napitke od citrusa (limun, narandža, grejp)?	<input type="radio"/> svaki dan <input type="radio"/> ponekad <input type="radio"/> ne pije
8. Zadržava li Vaše dijete mokrenje, tj. čeka li zadnji čas kako bi mokrilo?	DA / NE
9. Ima li slab/isprekidan/tanak mlaz mokraćne?	DA / NE
10. Je li je stolica neredovita ili tvrda ili je uz naprezanje ili vrlo obilna ili prlja gaćice stolicom?	DA / NE
11. Diše li Vaše dijete otežano na nos kad nije prehladeno?	DA / NE
12. Postoje li bubrežni kamenci u obitelji?	DA / NE
13. Je li je Vaše dijete liječeno zbog infekcije mokraćnih putova?	DA / NE

Ima li Vaše dijete tegobe mokrenja dok je budno (ako da, što od navedenog)? <ul style="list-style-type: none"> <input type="radio"/> nagle i neodgodive porive za mokrenjem <input type="radio"/> bijegove mokraćne jer ne stigne na vrijeme doći do toaleta <input type="radio"/> učestalo mokrenje ili mokrenje više od 8 puta na dan <input type="radio"/> bijegove mokraćne u smijanju <input type="radio"/> bijegove mokraćne kod kašlja ili tijekom tjelovježbe <input type="radio"/> bijeg mokraćne kratko nakon što se pomokrilo <input type="radio"/> mokri 3 ili manje puta na dan <input type="radio"/> napreže se radi započinjanja ili održavanja mlaza mokrenja <input type="radio"/> ne može odmah započeti mokrenje kad je mjehur pun, već mora neko vrijeme čekati <input type="radio"/> osjećaj nepotpunog pražnjenja mokraćnog mjehura <input type="radio"/> bol ili nelagoda pri mokrenju 	DA / NE
--	---------