Diário Miccional



Esta simples tabela permite que registre a sua ingestão de líquidos e volume urinário durante 3 dias (não necessariamente consecutivos) na semana anterior à sua consulta médica. Isto pode fornecer valiosas informações.

Por favor, preencha aproximadamente quando, quanto e o tipo de líquido que você ingere. Por favor preencha a hora e quantidade (em ml) de urina eliminada, e assinale com uma estrela se perdeu urina ou marque com "P" se precisou de trocar de absorvente. Aqui está um exemplo de uma tabela preenchida para ajudar a completar a sua própria tabela mais facilmente.

Data/Hora Dia.Mês.Ano	Ingestão de Líquidos (ml)	Volume de Urina (ml)	Perdas	Troca de Absorvente
21.02.06			*	
0215		150		
0715		250		
0800	Caneca de Café 250ml			
0820		60	*	Р
0930	Copo sumo de laranja		*	
1000		100		
1200	2 Canecas de café			
1400		300		
1430		20		
1530	Chávena de cha 200ml	200		
1600				
1800	Chávena de cha 200ml		*	Р
1900		100	*	
2000	Copo de cerveja 200ml	20		
2030	Taça de vinho 50ml		*	
2200				Р
2300		150		

Data/Hora Dia.Mês.Ano	Ingestão de Líquidos (ml)	Volume de Urina (ml)	Perdas	Troca de Absorvente



The information contained in this brochure is intended to be used for educational purposes only. It is not intended to be used for the diagnosis or treatment of any specific medical condition, which should only be done by a qualified physician or other health care professional.