

diario miccional

HORA	LÍQUIDOS INGERIDOS		MICCIONES	PÉRDIDAS DE ORINA			SENSACIÓN DE URGENCIA		¿QUÉ ESTABA HACIENDO EN EL MOMENTO DE LA PERDIDA?
	Tipo de líquido	Cantidad	Cantidad orinada	Poco	Moderada	Abundante	SÍ	NO	

Fecha: / /