

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 vocêingere. 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	*	P
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		*	P
1900		100	*	
2000	Copo de cerveja 200ml	20		
2030	Taça de vinho 50ml		*	
2200				P
2300		150		

