

Dag 1/2 Plasdagboek

Datum: __-__-__ Geboortedatum __-__-__ Naam: _____

Houd voor twee keer 24 uur uw plasvolume (meet uw plas op in een maatbeker), uw vochtintake en andere relevante informatie bij. Tel de totale vochtintake op. Start met het dagboek op het moment dat u de eerste plas doet van de dag tot aan de volgende ochtend.

Tijd 24 uur	Urinevolume (ml)	Aandrang geen = - gering = + matig = ++ sterk = +++	Vochtinname Drinken (ml)	Welke drank heeft u gedronken?	Pijn geen = - gering = + matig = ++ sterk = +++	Urineverlies D = druppels S = scheutje V = veel doorlekken	Meepersen Ja/nee	Overige bijzonderheden
Totaal:								



Fysioclinics
AMSTERDAM

TEL

06 40 03 70 41

EMAIL

info@fysioclinics.com

WEB

fysioclinics.com

