Protokoll fürs Katheterisieren

Name:_____ Datum:_____

Zeit	Trinkmenge (ml)	Urinmenge (ml)	Bemerkungen (z.B. Windel/Einlage nass [Angabe in mg], Windel/Einlage trocken)

Datum:_____

Zeit	Trinkmenge (ml)	Urinmenge (ml)	Bemerkungen

Datum:_____

Zeit	Trinkmenge (ml)	Urinmenge (ml)	Bemerkungen

Datum:_____

Zeit	Trinkmenge (ml)	Urinmenge (ml)	Bemerkungen