CENTRAL DE
UROLOGIA

Diário Miccional

Anote todos os eventos citados na tabela e ocorridos durante o período do dia e da noite durante três dias

	Dia do diário:		1	2	3	
Horário	**Quantidade e tipo de líquido ingerido**	**Volume urinado**	**Caso faça cateterismo intermitente (volume)**	**Necessidade urgente de urinar: + leve ++ moderada +++ severa**	**Caso tenha perda involuntária de urina Quantidade: + gotas ++ colheres +++ copos**	**Atividade na ocasião da perda urinária ou da urgência (Tosse, espirro, levantar-se, exercícios...)**
Exemplos						
8:00	250ml leite					
9:00		190ml		++		
10:00	120 ml				+	tossir