

|               | TRINKMENGE | HARNDRANG |    | URINABGABE<br>AUF TOILETTE | HARNMENGE | ZUSÄTZLICHE INFORMATIONEN |
|---------------|------------|-----------|----|----------------------------|-----------|---------------------------|
|               |            | NEIN      | JA |                            |           |                           |
| 00:00 - 01:00 |            |           |    |                            |           |                           |
| 01:00 - 02:00 |            |           |    |                            |           |                           |
| 02:00 - 03:00 |            |           |    |                            |           |                           |
| 03:00 - 04:00 |            |           |    |                            |           |                           |
| 04:00 - 05:00 |            |           |    |                            |           |                           |
| 05:00 - 06:00 |            |           |    |                            |           |                           |
| 06:00 - 07:00 |            |           |    |                            |           |                           |
| 07:00 - 08:00 |            |           |    |                            |           |                           |
| 08:00 - 09:00 |            |           |    |                            |           |                           |
| 09:00 - 10:00 |            |           |    |                            |           |                           |
| 10:00 - 11:00 |            |           |    |                            |           |                           |
| 11:00 - 12:00 |            |           |    |                            |           |                           |
| 12:00 - 13:00 |            |           |    |                            |           |                           |
| 13:00 - 14:00 |            |           |    |                            |           |                           |
| 14:00 - 15:00 |            |           |    |                            |           |                           |
| 15:00 - 16:00 |            |           |    |                            |           |                           |
| 16:00 - 17:00 |            |           |    |                            |           |                           |
| 17:00 - 18:00 |            |           |    |                            |           |                           |
| 18:00 - 19:00 |            |           |    |                            |           |                           |
| 19:00 - 20:00 |            |           |    |                            |           |                           |
| 20:00 - 21:00 |            |           |    |                            |           |                           |
| 21:00 - 22:00 |            |           |    |                            |           |                           |
| 22:00 - 23:00 |            |           |    |                            |           |                           |
| 23:00 - 24:00 |            |           |    |                            |           |                           |

TAG

Trinkmenge insgesamt in ml

Harnmenge insgesamt in ml

## ERLÄUTERUNGEN

- **Urinabgabe auf Toilette**, z.B. 20 ml, 30 ml, 40 ml, 50 ml, 100 ml usw. Für genaue Angaben verwenden Sie bitte einen Messbecher.
- **Trinkmenge**: Tasse = 150 ml, Glas = 200 ml, Becher = 300 ml, Suppenteller = 250 - 400 ml
- **Umstände der Inkontinenzepisode**: beim Lachen, Husten, Heben usw.
- **Verwendeter Schutz (bitte mit der entsprechenden Buchstabe markieren)**: E - Inkontinenzeinlage, S - Inkontinenzlips, V - Inkontinenzvorlage, H - Inkontinenzhose, A - Andere