

Załącznik nr 3 Dziennik mikcji

Data	Godzina	Ilość przyjmowanych płynów. Ile i jakie?	Parcie. Intensywność (1-3)	Nietrzymanie moczu/stolca. W jakich sytuacjach? Ile?	Ilość moczu	Uwagi

Załącznik nr 3 Dziennik mikcji

