

Name: Datum:

Kostenfreie Beratung: Montag bis Freitag: 8:00-20:00

Uhrzeit	Trinkverhalten		Blasentleerung Toilette		Ungewollter Urinverlust ³⁾	Gründe ungewollter Urinverlust ⁴⁾
	Getränk	Trinkmenge (ml)	Harndrang? ¹⁾	Ausscheidungs- menge(ml) ²⁾		
06:00						
07:00						
08:00						
09:00						
10:00						
11:00						
12:00						
13:00						
14:00						
15:00						
16:00						
17:00						
18:00						
19:00						
20:00						
21:00						
22:00						
23:00						
00:00						
01:00						
02:00						
03:00						
04:00						
05:00						

1) x=kaum xx=mittel xxx=stark 2) Schätzung, falls keine genaue Aussage möglich 3) x=Tropfen xx=größerer Teil der Unterwäsche feucht xxx=äußere Kleidung feucht 4) z.B. Sport, Aufregung, Husten