CALENDRIER MICTIONNEL

Commencez le calendrier quand vous vous réveillez, prenez note du volume d'urine, notez la sévérité du volume de chacune de vos mictions (de 0 à 4) et enfin, prenez note du volume bu.

MEDICAL

Date : _____

Heure	Volume d'urine (ml)	Sensation de besoin					Fuites urinaires	Changement de protection	Boissons	
		0	1	2	3	4			Volume	Type