

## DIÁRIO MICCIONAL

Registre todas as vezes que você urinar durante as 24 horas do dia. Durante este período você deve registrar os volumes eliminados (em ml) na coluna **URINA ELIMINADA POR MICÇÃO EXPONTÂNEA** no horário correspondente. Utilize qualquer recipiente que meça o volume em mililitros. Quando ocorrer um episódio de incontinência marque com um **X** na coluna **INCONTINÊNCIA (PERDA INVOLUNTÁRIA DE URINA)** no horário correspondente. Se ocorrer mais de um episódio de urina eliminada ou incontinência na mesma hora, marque com mais um **X** e meça o volume para cada episódio. O ideal é que você imprima 3 folhas do Diário e preencha três dias consecutivos. *Você pode levar este diário ao seu Urologista na consulta.*

Data: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

INTERVALO DE TEMPO	URINA ELIMINADA POR MICÇÃO EXPONTÂNEA	INCONTINÊNCIA (PERDA INVOLUNTÁRIA DE URINA)
<b>00:00 – 01:00</b>		
<b>01:00 – 02:00</b>		
<b>02:00 – 03:00</b>		
<b>03:00 – 04:00</b>		
<b>04:00 – 05:00</b>		
<b>05:00 – 06:00</b>		
<b>06:00 – 07:00</b>		
<b>07:00 – 08:00</b>		
<b>08:00 – 09:00</b>		
<b>09:00 – 10:00</b>		
<b>10:00 – 11:00</b>		
<b>11:00 – 12:00</b>		
<b>12:00 – 13:00</b>		
<b>13:00 – 14:00</b>		
<b>14:00 – 15:00</b>		
<b>15:00 – 16:00</b>		
<b>16:00 – 17:00</b>		
<b>17:00 – 18:00</b>		
<b>18:00 – 19:00</b>		
<b>19:00 – 20:00</b>		
<b>20:00 – 21:00</b>		
<b>21:00 – 22:00</b>		
<b>22:00 – 23:00</b>		
<b>23:00 – 24:00</b>		