

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)
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		