****

**Folyadéknapló**

Gyermek neve:……………………………….…………

Dátum:………………………………………….………..

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Bevitt folyadék időpontja | Bevitt folyadék mennyisége | Folyadék ürítés időpontja | Folyadék ürítés mennyisége | Sürgető vizelési inger I/N |
|   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |
|   | Összesen……..…ml |   | Összesen:.………ml |   |