Universitätsklinikum Jena

Klinik für Kinder- und Jugendmedizin

Formular, intern: **3-Tage-Protokoll Einnässen**
Nephrologische Ambulanz

04.04.2014

Patientenangaben bzw. Etikett

Name, Vorname Geburtsdatum

Straße

PLZ, Ort

Monat/Jahr:

TAG	Zeit	Volumen (ml)		Einnässen der Hosen				Stuhlgang
				tags			nachts	
		Trinken	Urin	trocken	feucht	nass		

verantwortlich: PD Dr. U. John

© Universitätsklinikum Jena – Kikl