MAURICIO PLATA S, MD
DEPARTAMENTO DE UROLOGIA
FUNDACION SANTAFE DE BOGOTA
AV 9 # 116 20 CONSULTORIO 413 BOGOTA COLOMBIA
WWW.MAURICIOPLATA.COM

DIARIO MICCIONAL
DIA 1

NOMBRE:_____
FECHA:_____

HORA DEL DIA	CANTIDAD DE LIQUIDO CONSUMIDO EN ML	CANTIDAD DE ORINA ELIMINADA EN ML	INCONTINENCIA (MARQUE X)

EL DIARIO COMIENZA CON LA PRIMERA ORINA DEL DIA AL LEVANTARSE EN LA MAÑANA. ANOTE UNA A UNA CADA ORINADA DURANTE EL DIA Y LAS ORINADAS NOCTURNAS DE ESE DIA. RECUERDE QUE CADA DIA COMIENZA CON LA PRIMERA ORINADA DESPUES DE LEVANTARSE.
ES IMPORTANTE ANOTAR EL VOLUMEN DE ORINA ELIMINADO EN CADA ORINADA. ANOTE TAMBIEN LA HORA A LA QUE PRESENTA INCONTINENCIA URINARIA MARCANDO EN LA COLUMNA INCONTINENCIA CON EL SIGNO (X)

MAURICIO PLATA S, MD
DEPARTAMENTO DE UROLOGIA
FUNDACION SANTAFE DE BOGOTA
AV 9 # 116 20 CONSULTORIO 413 BOGOTA COLOMBIA
WWW.MAURICIOPLATA.COM

DIARIO MICCIONAL
DIA 2

FECHA:_____

HORA DEL DIA	CANTIDAD DE LIQUIDO CONSUMIDO EN ML	CANTIDAD DE ORINA ELIMINADA EN ML	INCONTINENCIA (MARQUE X)

MAURICIO PLATA S, MD
DEPARTAMENTO DE UROLOGIA
FUNDACION SANTAFE DE BOGOTA
AV 9 # 116 20 CONSULTORIO 413 BOGOTA COLOMBIA
WWW.MAURICIOPLATA.COM

DIARIO MICCIONAL
DIA 3

FECHA:_____

HORA DEL DIA	CANTIDAD DE LIQUIDO CONSUMIDO EN ML	CANTIDAD DE ORINA ELIMINADA EN ML	INCONTINENCIA (MARQUE X)