

ENTRAÎNEMENT VÉSICAL CHEZ LES ENFANTS

Nom :

Date : Cliquez ici si vous voulez introduire une date.

3x24h (ne doivent pas se suivre)

Heure	Volume uriné (ml)	Volume consommé (ml)	Bu quoi ?	Perte diurne	Poids du lange – perte nocturne
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
1					
2					
3					
4					
5					
6					

La prochaine fois : contrôle avec VESSIE PLEINE pour DÉBITMÉTRIE URINAIRE

Si déjà une forte envie d'uriner dans la salle d'attente, demandez à la secrétaire de réaliser la débitmétrie