

Mictielijst

Versie – Algemeen

patiëntensticker

Naam: _____

Geboortedatum:

|_|_|_| - |_|_|_| - |_|_|_|_|_|_| M/V

Datum invulling formulier:

|_|_|_| - |_|_|_| - 20 |_|_|_|

Tijd van opstaan: |_|_|_| : |_|_|_| uur

Tijd van naar bed gaan: |_|_|_| : |_|_|_| uur

Plassen		Aandrang				Drinken	
Tijd	Volume	0	1	2	3	Tijd	Volume
¹ _____	ml	Geen	30 min	10 min	NU!	¹ _____	ml
² _____	ml	Geen	30 min	10 min	NU!	² _____	ml
³ _____	ml	Geen	30 min	10 min	NU!	³ _____	ml
⁴ _____	ml	Geen	30 min	10 min	NU!	⁴ _____	ml
⁵ _____	ml	Geen	30 min	10 min	NU!	⁵ _____	ml
⁶ _____	ml	Geen	30 min	10 min	NU!	⁶ _____	ml
⁷ _____	ml	Geen	30 min	10 min	NU!	⁷ _____	ml
⁸ _____	ml	Geen	30 min	10 min	NU!	⁸ _____	ml
⁹ _____	ml	Geen	30 min	10 min	NU!	⁹ _____	ml
¹⁰ _____	ml	Geen	30 min	10 min	NU!	¹⁰ _____	ml
¹¹ _____	ml	Geen	30 min	10 min	NU!	¹¹ _____	ml
¹² _____	ml	Geen	30 min	10 min	NU!	¹² _____	ml
<i>onderstaande hoeft u niet zelf in te vullen</i>							
Totaal:	ml	<i>dagfrequentie keer</i>				Totaal:	ml
		<i>nachtfrequentie: keer</i>					
		<i>min max gem</i>					

Aandrang:

Vul in hoe de mate van aandrang is vlak voor het plassen:

0 = Geen: ik heb geen aandrang

1 = Normaal: ik kan 30 min uitstellen

2 = Sterk: ik kan max 10 min uitstellen

3 = NU: ik kan niet meer uitstellen

.....

.....

.....