Diario Miccional

UROLOGY SAN ANTONIO

1. Complete el diario de vejiga durante 3 dias. Debe completar la fecha y la hora.
2. Es necesario para el tratamiento de la condicion de su vejiga.
3. Una vez completado, llame al navegador de pacientes con vejiga hiperactiva al 210-614-4544 ext. 1634 o envie un correo electrónico a OAB@urologysa.com.

Nombre:_____ Fecha:_____

Fecha	Hora	¿Fuerte impulso orinar?	¿Fugas accidentales?	¿El número promedio de almohadillas utilizadas?
1/1	6:00 AM	Si	Si – Mediano	Dos

Fecha	Hora	¿Fuerte impulso orinar?	¿Fugas accidentales?	¿El número promedio de almohadillas utilizadas?