







Væskevandladningskema Roskilde Kommune

Navn _____







Sæt kryds udfor, hvor meget du drikker og hvornår (du må godt sætte 2 kryds i et felt) Skriv vandladning i ml. Dato: _____ Dogn: 1

Klokken	Alm. glas	Stort glas	Kop	krus	Suppe, youghurt o.lign	Andet	Vandladning	Udfyldes kun hvis du bliver våd. Sæt kryds udfor hvornår					
									Lidt våd ved vandladningstrang	Meget våd ved vandladningstrang	Lidt våd ved host, løft, bevægelse	Meget våd ved host, løft, bevægelse	
Kl.	200 ml	300 ml	150 ml	250 ml	200 ml	ml	Kl.	Urin i ml.	Kl.				
06							06		06				
07							07		07				
08							08		08				
09							09		09				
10							10		10				
11							11		11				
12							12		12				
13							13		13				
14							14		14				
15							15		15				
16							16		16				
17							17		17				
18							18		18				
19							19		19				
20							20		20				
21							21		21				
22							22		22				
23							23		23				
24							24		24				
01							01		01				
02							02		02				
03							03		03				
04							04		04				
05							05		05				
Sum										Stod op kl:	Gik i seng kl:	Type af bind/ble:	

Væskevandladningskema Roskilde Kommune

Navn _____







Sæt kryds udfor, hvor meget du drikker og hvornår (du må godt sætte 2 kryds i et felt) Skriv vandladning i ml. Dato: _____ Dogn: 2

Klokken	Alm. glas	Stort glas	Kop	krus	Suppe, youghurt o.lign	Andet	Vandladning	Udfyldes kun hvis du bliver våd. Sæt kryds udfor hvornår					
									Lidt våd ved vandladningstrang	Meget våd ved vandladningstrang	Lidt våd ved host, løft, bevægelse	Meget våd ved host, løft, bevægelse	
Kl.	200 ml	300 ml	150 ml	250 ml	200 ml	ml	Kl.	Urin i ml.	Kl.				
06							06		06				
07							07		07				
08							08		08				
09							09		09				
10							10		10				
11							11		11				
12							12		12				
13							13		13				
14							14		14				
15							15		15				
16							16		16				
17							17		17				
18							18		18				
19							19		19				
20							20		20				
21							21		21				
22							22		22				
23							23		23				
24							24		24				
01							01		01				
02							02		02				
03							03		03				
04							04		04				
05							05		05				
Sum										Stod op kl:	Gik i seng kl:	Type af bind/ble:	

Væskevandladningskema Roskilde Kommune

Navn _____

Sæt kryds udfor, hvor meget du drikker og hvornår (du må godt sætte 2 kryds i et felt) Skriv vandladning i ml. Dato: _____ Døgn: 3

Klokken	Alm. glas	Stort glas	Kop	krus	Suppe, youghurt o.lign	Andet	Vandladning	Udfyldes kun hvis du bliver våd. Sæt kryds udfor hvornår					
									Lidt våd ved vandladningstrang	Meget våd ved vandladningstrang	Lidt våd ved host, løft, bevægelse	Meget våd ved host, løft, bevægelse	
Kl.	200 ml	300 ml	150 ml	250 ml	200 ml	ml	Kl.	Urin i ml.	Kl.				
06							06		06				
07							07		07				
08							08		08				
09							09		09				
10							10		10				
11							11		11				
12							12		12				
13							13		13				
14							14		14				
15							15		15				
16							16		16				
17							17		17				
18							18		18				
19							19		19				
20							20		20				
21							21		21				
22							22		22				
23							23		23				
24							24		24				
01							01		01				
02							02		02				
03							03		03				
04							04		04				
05							05		05				
Sum										Stod op kl:	Gik i seng kl:	Type af bind/ble:	