

# Trink- und Miktionsprotokoll



Name: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

## Standort Baden-Baden

Dres. med. Linder, Thamm  
Neugart, Curtius\*, Aksenov\*,  
Keidler\*, Schmitt\*  
Lichtentaler Straße 3  
76530 Baden-Baden  
Tel 07221/2002  
Fax 07221 38708

## Standort Gaggenau

Dres. med. Beyer und Zilles  
Hildastraße 31 b  
76571 Gaggenau  
Tel. 07225 68987 120  
Fax 07225 68978 129

## Standort Bühl

Dres. med. Linder, Thamm,  
Neugart, Curtius\*, Aksenov\*  
Oberweierer Straße 26  
77815 Bühl  
Tel. 07223 24214  
Fax 07223 944155  
\* angestellte Ärzte

Datum				
Uhrzeit	Trinkmenge (ml)	Harnmenge (ml)	Trinkmenge (ml)	Harnmenge (ml)
08:00				
09:00				
10:00				
11:00				
12:00				
13:00				
14:00				
15:00				
16:00				
17:00				
18:00				
19:00				
20:00				
21:00				
22:00				
23:00				
24:00				
01:00				
02:00				
03:00				
04:00				
05:00				
06:00				
07:00				
Darment-leerung	ja <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> Beschaffenheit:		ja <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> Beschaffenheit:	

