

DIARIO MICCIONAL MIA CONCEPT

Fecha	LÍQUIDO INGERIDO	MICCIONES	PÉRDIDA DE ORINA	SENSACIÓN DE URGENCIA	ACTIVIDAD DURANTE PÉRDIDA
AM/ PM	TIPO Y CANTIDAD	POCO, MODERADO, ABUNDANTE		SI/NO	¿QUÉ ESTABA HACIENDO?

***ANOTA CUANDO HAY MICCIÓN
NOCTURNA**

