



Дневник симптомов

Дата: _____

Время	Выпито жидкости (мл)	Мочеиспускание (время, объём)	Боль (где, насколько сильно от 1 до 10)	Потребление пищи (солёное, мясное, острое)
08:00				
10:00				
12:00				
14:00				
16:00				
18:00				
20:00				
22:00				