Ernährungsprotokoll zum Sammelurin auf lithogene Substanzen
- oxalatarm -

Name:	Größe: cm
Vorname:	Gewicht: Kg
Geb.-Datum:	Geschlecht: m w
Sammelurin vom:	Bis:

Bitte notieren Sie alles, was Sie / Ihr Kind während der Sammelperiode isst und trinkt.

Datum: _____Oxalatarm

Uhrzeit	**Nahrung**	**Flüssigkeit**

KINDERNIEREN ZENTRUM BONN

German Hyperoxaluria Center Cologne/Bonn

Uhrzeit	Nahrung	Flüssigkeit