

**Protocolo nutricional para a recolha de urina para substâncias litogénicas - oxalato baixo, oxalato alto-**

Sobrenome:	Altura:	cm
Nome próprio:	Peso:	Kg
Data di nascimento:	Género:	m w
Volume total de urina:	ml	

Por favor, registre tudo o que você / o seu filho come e bebe durante o período de recolha.

Data Dia 1: \_\_\_\_\_ Oxalate baixo

---



---



---



---



---



---



---

