Läckagemätningslista

Instruktion:

- Mätningen genomförs under minst två dygn.
- Använd en blankett per 24 timmar.
- Vikt anges i gram.
- Om du har fler än ett skydd ange då skydd 1 eller 2.

Namn: _____

Personnummer: _____

Datum: _____

Skydd 1 - Namn: _____ **Torr vikt (gram):** _____

Skydd 2 - Namn: _____ **Torr vikt (gram):** _____

Skydd (1/2)	Klockslag när skyddet sätts på	Toabesök (Ja/Nej)	Klockslag när skyddet tas av	Vad skyddet väger när det tas av (gram)	Viktökning	Orsak till läckage / Kommentar
☐ 1 ☐ 2						
☐ 1 ☐ 2						
☐ 1 ☐ 2						
☐ 1 ☐ 2						
☐ 1 ☐ 2						
☐ 1 ☐ 2						
☐ 1 ☐ 2						
☐ 1 ☐ 2						
☐ 1 ☐ 2						
☐ 1 ☐ 2						