

We willen u graag goed helpen. Wilt u deze vragen invullen en aankruisen wat bij u van toepassing is?

Meneer/mevrouw

Naam:

Geboortedatum:

Huisarts:

Allergie antibiotica ja/nee, welke:

Tijdstip wanneer urine is opgevangen:

Hoe lang buiten de koelkast gestaan: uur

Ochtendurine ja/nee

Katheter ja/nee

Gewassen plas ja/nee

Reden urineonderzoek:

- U denkt een blaasontsteking te hebben
 - U herkent de klachten van een eerdere blaasontsteking
- Controle na kuur
- U wilt onderzoek naar een geslachtsziekte (SOA)

Klachten:

- Pijn of branderig gevoel bij het plassen
- Vaak of kleine beetjes plassen
- Hoe lang heeft u klachten:
- Koorts ja/nee Indien ja gemeten temperatuur:
- Ziek
- Pijn in de rug of onderbuik of zij
- Verward
- Ongewild urineverlies
 - U wilt hiervoor een afspraak maken bij uw huisarts

Als u een vrouw bent:

- Vaginale klachten of niet normale afscheiding
- U menstrueert nu
- U heeft het afgelopen jaar vaker dan 3 keer een urineweginfectie gehad
- U bent zwanger
 - Zo ja aantal weken:
 - Harde buiken ja/nee

Als u een man bent:

- U hebt afscheiding uit uw penis

Vragen voor kinderen:

- Manier van opvangen:
 - Clean catch
 - Plaszakje
- Gewicht:

Onderzoek (in te vullen door assistente)

Stick:

Sediment: