

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

Naam: _____ m/v

Geboortedatum: _____ (dd/mm/jj)

Tel. nr.: _____

Ochtendurine (1e urine na opstaan)	ja/nee
Hoe laat opgevangen ?	u.
Hoe lang buiten de koelkast gestaan?	uur
Katheter	ja/nee
Bent u allergisch voor antibiotica?	ja/nee

Reden urineonderzoek:

- Ik denk een blaasontsteking te hebben
- Ik laat de urine controleren na een kuur
- Andere reden

Klachten:

- Hoe lang heeft u klachten?
- Koorts Wat is de gemeten temperatuur?
- Pijn of een branderig gevoel bij het plassen
- Vaak of kleine beetjes plassen
- Ziek voelen
- Pijn in de onderbuik of rug
- Verward zijn
- Ongewild urineverlies

Als u een **vrouw** bent:

- Ik heb vaginale klachten of niet normale afscheiding
- Ik menstrueert nu
- Ik bent zwanger Aantal weken:weken
- Ik geef borstvoeding

Als u een **man** bent:

- Ik heb afscheiding uit mijn penis

Vraag voor **kinderen**:

Gewicht:kg