

Vragenlijst bij urineonderzoek

Naam:.....

M/V

Geboortedatum:.....

Telefoonnummer:.....

Welk tijdstip heeft u de urine opgevangen?

Heeft u de urine in de koelkast bewaard?

Ja/Nee

Herkent u de klachten van een blaasontsteking?

Ja/Nee

Controle op verzoek huisarts?

Ja/Nee Zo ja, overige vragen hieronder vervallen

Had u het laatste jaar vaker een blaasontsteking?

Ja/Nee

Welke klachten heeft u?

Pijn/branderigheid bij het plassen

Ja

Nee

Vaak /kleine beetjes plassen

Pijn in de rug

Pijn in de onderbuik

Koorts (temp boven de 38 C)

Kunt u de volgende vragen beantwoorden?

Voelt u zich ziek?

Heeft u een catheter?

Heeft u een blaas- of nierziekte?

Heeft u diabetes (suikerziekte)?

Is er een allergie voor antibiotica?

Verliest u ongewild urine?

Vragen voor vrouwen:

Ja

Nee

Heeft u vaginale klachten/
ongewone afscheiding/ risico op SOA?

Menstrueert u nu?

Bent u zwanger?

Vraag voor mannen:

Heeft u afscheiding uit de penis?

Vraag voor kinderen:

Wat is het lichaamsgewicht?

Zo ja, voor welk middel?.....

Zo ja, wilt u hiervoor een afspraak maken?.....