 h u i s a r t s e n Van Bemmel | Van Duinen **EBBINGEPOORT**

**VRAGENLIJST URINE**

**NAAM:** ……………………………………………………..⃝ Vrouw ⃝ Man

**GEBOORTEDATUM:** ……… - ………… - ………… **Bij kinderen <12 jaar gewicht:**

**HUISARTS: VAN BEMMEL / VAN DUINEN** Bent u zwanger? JA / NEE

Zo ja: Hoeveel weken? Weken

**Datum afname urine:** ………………………………  **Tijdstip afname urine:**……………………….. uur

**Duur van de klachten**: ……… dagen

**In een aantal gevallen zal een urinekweek noodzakelijk zijn om meer duidelijkheid te krijgen over de oorzaak van uw klachten. Dit gaat via uw eigen risico, gaat u akkoord met een eventuele kweek? JA / NEE**

**De reden voor dit urineonderzoek (kruis aan):**

⃝ Ik denk dat ik een blaasontsteking heb ⃝ Controle urine na antibioticakuur

⃝ Er zat bloed in mijn urine ⃝ Er zat eiwit in mijn urine

Heeft u pijn in de onderbuik? JA / NEE

Heeft u klachten van pijn of branderigheid bij het plassen? JA / NEE

Plast u steeds kleine beetjes? JA / NEE

Moet u vaker plassen dan anders? JA / NEE

Herkent u de klachten van een eerdere blaasontsteking? JA / NEE

Heeft u koorts > 38.5 graden Celsius? JA / NEE

Heeft u nu ook rugpijn of pijn in de flanken? JA / NEE

Bent u allergisch voor antibiotica? Welke? JA / NEE

Heeft u een katheter? JA / NEE

Voor vrouwen: Menstrueert u momenteel? JA / NEE

Overige klachten of notities:…………………………………………………………………………………………………………