

Vragenlijst urineonderzoek

Naam: Man/ Vrouw
Adres:
Geboortedatum:

Hoe laat ving u de urine op?

Reden van urineonderzoek:

- Klachten (bij koorts of ziekzijn graag eerst bellen met de assistente)
- Controle na kuur
- Op verzoek van huisarts / praktijkondersteuner

Klachten: (graag omcirkelen wat van toepassing is)

Vaak plassen?	Ja/ Nee
Kleine beetjes plassen?	Ja/ Nee
Pijn bij het plassen?	Ja/ Nee
Branderig gevoel bij het plassen?	Ja/ Nee
Koorts? > 38.5	Ja/ Nee, Temperatuur:
Eerder een blaasontsteking gehad	Ja/ Nee
Ziekte van nieren of urinewegen?	Ja/ Nee
Allergisch voor antibiotica?	Ja/ Nee
Ongewild urineverlies?	Ja/Nee
Is er kans op een SOA?	Ja/ Nee

Duur van de klachten:

Overige klachten?

Vrouwen:

Menstrueert u op dit moment? Ja/ Nee
Bent u zwanger? Ja/ Nee, Zoja, hoeveel weken:.....
Verloskundigepraktijk:

Kind:

Gewicht:

Man:

Afscheiding uit de penis Ja/Nee

In te vullen door assistente

UITSLAG URINE:

Nitriet:	Pos/ Neg
Leuco's	Pos/ Neg +/+/+/+/+/+
Ery's	Pos/ Neg +/+/+/+/+/+
Glucose	Pos/ Neg
Kweek:	Pos/ Neg