



Vragenlijst bij urine onderzoek

URINE EN FORMULIER A.U.B. INLEVEREN VOOR 10.00 UUR BIJ DE ASSISTENTE

Datum: ____ - ____ - 20____

Naam: dhr/mevr _____

Geboortedatum: ____ - ____ - ____

Kinderen (<16 jaar): gewicht: ____ kg

Telefoonnummer: _____

Tijdstip opvangen urine: ____ : ____ uur

Wilt u a.u.b. onderstaande vragen ALLEMAAL beantwoorden? Kruis "ja" of "nee" aan.

WAAROM brengt u de urine?

Omdat ik klachten heb.

☐ ja / ☐ nee

Als controle na een kuur

☐ ja / ☐ nee

Ik herken de klachten van een eerdere blaasonsteking

☐ ja / ☐ nee

Omdat ik denk een geslachtsziekte (SOA) te hebben?

☐ ja / ☐ nee / ☐ weet ik niet

WELKE KLACHTEN heeft u?

Pijnlijk of branderig gevoel bij het plassen?

☐ ja / ☐ nee

Vaker plassen dan normaal?

☐ ja / ☐ nee

Kleine beetjes plassen?

☐ ja / ☐ nee

Bloed bij de urine gezien?

☐ ja / ☐ nee

Koorts (temperatuur hoger dan 38 °C)?

☐ ja / ☐ nee

Zo ja, hoeveel gemeten?

_____ °C

Hoelang heeft u al klachten:

_____ dagen

Heeft u een katheter voor de urine (verblijfskatheter)?

☐ ja / ☐ nee

Gebruikt u onderhoudsmedicatie voor een blaasontsteking?

☐ ja / ☐ nee

Vragen voor vrouwen

Heeft u vaginale klachten anders dan gewend zoals:

– jeuk

☐ ja / ☐ nee

– afscheiding

☐ ja / ☐ nee

Bent u op dit moment ongesteld?

☐ ja / ☐ nee

Bent u zwanger?

☐ ja / ☐ nee

Vraag voor mannen

Heeft u afscheiding uit de penis?

☐ ja / ☐ nee

Wij bellen u uiterlijk 1 dag na het inleveren van de urine voor de uitslag.