**Vragenlijst bij het urineonderzoek**

**Urine inleveren voor 10:00 uur.**

**Vul dit formulier volledig in en leg dit formulier in de 2 lade onderste boven of opgevouwen i.v.m. privacy en zet uw urine potje voorzien van naam en geboortedatum in de bovenste lade.**

Naam: .......................................................................................................................m / v

Geboortedatum:..........................................................................................................................

• Hoe laat ving u de urine op?.....................................................................................................

• Kruis hier aan waarvoor u de urine brengt:

  Ik denk dat ik een blaasontsteking heb.

 Hoeveel dagen heeft u al klachten?...........................................................................

 Had u in het afgelopen jaar al een blaasontsteking?  Nee /  Ja

  Als controle na een behandeling met antibiotica.

  Op advies van de huisarts na bezoek aan het spreekuur.

• Kruis hier aan welke klachten u heeft:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Nee  | Ja |
| Pijn of branderig gevoel bij het plassen  |   |   |
| Vaak plassen of kleine beetjes plassen  |   |   |
| Pijn in uw onderbuik of rug  |   |   |
| Koorts (38 graden of hoger)  |   |   |

• Beantwoord deze vragen:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Nee  | Ja |  |
| Voelt u zich ziek?  |   |   |  |
| Heeft u een katheter?  |   |   |  |
| Heeft u een blaasziekte of nierziekte?  |   |   |  |
| Heeft u diabetes?  |   |   |  |
| Bent u allergisch voor antibiotica? |  |  | Zo ja welke? ………………………………….. |
| Verliest u soms wat urine (incontinentie)? |  |  |  |
| Zou u een soa kunnen hebben? |  |  |  |

• Vragen voor vrouwen:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Nee  | Ja |  |
| Heeft u vaginale klachten? |   |   | Zo ja welke? ………………………………….. |
| Heeft u andere vaginale afscheiding?  |   |   | Zo ja wat is anders? …………….…………… |
| Bent u nu ongesteld?  |   |   |  |
| Bent u zwanger?  |   |   | Zo ja hoeveel weken?................................... |

• Vraag voor mannen:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Nee  | Ja |
| Komt er pus of waterig vocht uit uw penis? |   |   |

**Kijk voor de uitslag in uw patiënten portaal of bel tussen 14:00 – 15:00 uur.**