Zorg dat uw naam op het potje staat. U kunt na 11.00 uur bellen voor de uitslag.

Datum:……………………………………..Naam huisarts…………………………………………………………………….

Naam:………………………………………………………………………………………………………………………………m/v

Geboortedatum:………………………………………Kinderen 0-12jaar: gewicht:……………………..

Wilt u bij het afgeven van de urine dit formulier invullen, zodat we u zo goed mogelijk kunnen helpen. Hartelijk dank voor uw medewerking!

* Kunt u aankruisen waarvoor u de urine brengt:
* Omdat u denkt een blaasontsteking te hebben?

Hoe lang heeft u klachten?................................................................................

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

* Als controle na kuur?
* N.a.v. het spreekuur
* Kunt u aankruisen welke klachten u heeft:

 Nee Ja

 Pijn of branderigheid tijdens het plassen O O

Vaak plassen of kleine beetjes plassen O O

Pijn in de onderbuik of rug O O

Pijn in de flanken(zij) O O

Temperatuur gemeten? zo ja wat is de gemeten temperatuur?…………………..................

* Kunt u de volgende vragen beantwoorden:

Voelt u zich ziek? O O

Heeft u een katheter? O O

Heeft u een allergie voor antibiotica O O

Zo ja, voor welk middel………………………………………………………………………………………………..

* Vragen voor vrouwen:

Heeft u vaginale klachten of ongewone afscheiding? O O

Menstrueert u? O O

Bent u zwanger? Zo ja, hoeveel weken? O O

Vraag voor mannen:

Heeft u afscheiding uit de penis? O O

|  |  |
| --- | --- |
| ***In te vullen door de doktersassistente*** | ***Uitslag*** |
| ***PH*** |  |
| ***Glucose*** |  |
| ***Ketonen*** |  |
| ***Leuko’s*** |  |
| ***Nitriet*** |  |
| ***Proteine*** |  |
| ***Ery*** |  |
| ***Dip ingezet*** | ***Ja/ Nee*** |