Zorg dat uw naam op het potje staat. U kunt ’s ochtends na 11.00 uur en ’s middags na 14.00 uur bellen met de assistente 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!**

* **Waarvoor komt u de urine brengen?**
* Als controle na een kuur
* Naar aanleiding van het spreekuur
* Omdat u denkt een blaasontsteking te hebben
	+ - Hoe lang heeft u klachten?.......................................................................
		- Heeft u het afgelopen jaar al een blaasontsteking gehad? O **Nee** O **Ja**
* **Welke klachten heeft u? 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? O O
		- zo ja wat is de gemeten temperatuur?…………………....
* **Kunt u de volgende vragen beantwoorden? Nee Ja**
* 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: Nee Ja**
* Heeft u vaginale klachten of ongewone afscheiding? O O
* Menstrueert u? O O
* Bent u zwanger? O O

Hoeveel weken? ….….

* **Vraag voor mannen: Nee Ja**
	+ 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*** | O **Nee** O **Ja** |