

## Formulier bij urineonderzoek

Naam .....

Geboortedatum.....

### **Graag omcirkelen wat voor u van toepassing is**

Naam huisarts	Roovers of Verdoes / Smit of Spit
Heeft u voor het plassen uw geslachtsdelen gewassen ?	ja / nee
Hoe laat ving u de urine op ?	.....
Heeft u pijn of branderig gevoel bij/na het plassen ?	ja / nee
Plast u vaak kleine beetjes ?	ja / nee
Heeft u pijn in de onderbuik ?	ja / nee
Heeft u koorts ? <i>Uw gemeten temperatuur is 38 graden of hoger</i>	ja / nee
Heeft u pijn in de zij ?	ja / nee
Heeft u pijn in de rug ?	ja / nee
Voelt u zich ziek ?	ja / nee
Is dit een controle na behandeling met antibioticakuur ?	ja / nee
Herkent u de klachten van een eerder doorgemaakte blaasontsteking ?	ja / nee
Is er een risico op een seksueel overdraagbare aandoening ?	ja / nee

### **Voor vrouwen**

Heeft u vaginale klachten ?	ja / nee
Bent u ongesteld ?	ja / nee
Bent u zwanger ?	ja / nee
Zo ja, hoeveel weken ?	.....

### **Voor mannen**

Komt er pus of waterig vocht uit uw penis ?	ja / nee
---	----------

### **Voor kinderen jonger dan 12 jaar**

Wat is je gewicht ?	.....
---------------------	-------