**Vragenlijst bij het urine onderzoek**

Vang bij voorkeur de ochtendurine op. Gebruik een schoon potje dat u goed kunt afsluiten. Bewaar het potje urine in de koelkast of geef het binnen 2 uur af.

Datum:

Naam:

Geboortedatum:

Telefoonnummer:

**Huisarts:**  Jurat

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

* **Hoe lang geleden ving u de urine op**?
* **Kunt u aankruisen waarvoor u de urine brengt**:
* Omdat u denkt een blaasontsteking te hebben?
  + - Hoe lang heeft u al klachten?
    - Had u in het afgelopen jaar al een blaasontsteking? NEE / JA
* Als controle na een kuur?
* Omdat u onderzoek wilt naar een geslachtsziekte (SOA)?
* **Kunt u omcirkelen welke klachten u heeft**:

Pijn of branderigheid tijdens het plassen NEE I JA

Vaak plassen of kleine beetjes plassen NEE I JA

Pijn in de onderbuik of rug NEE I JA

Koorts (boven 38 graden) NEE I JA

Zo ja: Temp………..

* **Kunt u de volgende vragen beantwoorden en omcirkelen wat van toepassing is:**

Voelt u zich ziek? NEE I JA

Heeft u een katheter? NEE I JA

Heeft u een blaas- of nierziekte? NEE I JA

Heeft u diabetes? NEE I JA

Heeft u een allergie voor antibiotica? NEE I JA

Zo ja, voor welk middel?

Verlies u ongewild urine (incontinentie)? NEE I JA

Zo ja, wilt u hiervoor een afspraak maken

bij uw huisarts? NEE I JA

Heeft u mogelijk een geslachtsziekte? NEE I JA

* **Vragen voor vrouwen:**

Heeft u vaginale klachten of ongewone afscheiding NEE I JA

Menstrueert u nu? NEE I JA

Bent u zwanger? NEE I JA

* **Vraag voor mannen:**

Heeft u afscheiding uit de penis? NEE I JA