

Patiënten formulier voor urineonderzoek

Datum:

Geboortedatum:

Naam:

Geslacht:

M / V

U brengt urine i.v.m.:	☐ Klachten die mogelijk wijzen op een blaasontsteking ☐ Herkenning van klachten van een eerdere blaasontsteking ☐ Controle na antibioticakuur ☐ Andere reden / naar aanleiding van uw bezoek op het spreekuur
Hoe lang bestaan de klachten al?	_____
Heeft u pijn/branderig gevoel bij het plassen?	ja / nee / weinig / veel
Heeft u pijn in de onderbuik?	ja / nee / weinig / veel
Moet u vaker plassen dan normaal en/of heeft u steeds aandrang om te plassen?	ja / nee
Plast u kleine beetjes?	ja / nee
Heeft u koorts boven 38.0 °C?	ja / nee / niet gemeten
Heeft u een blaaskatheter?	ja / nee
Wordt aan een blaasontsteking gedacht of iets anders?	ja / iets anders
Voor vrouwen:	
- bent u mogelijk zwanger?	ja / nee / n.v.t.
- menstrueert u op dit moment?	ja / nee / n.v.t.
- heeft u vaginale irritatie?	ja / nee / n.v.t.
- is er sprake van toename afscheiding?	ja / nee / n.v.t.
Voor mannen: heeft u afscheiding uit de penis?	ja / nee / n.v.t.
Voor kinderen: wat is het gewicht?	KG
Heeft u een verhoogde kans op geslachtsziekte?	ja / nee / n.v.t.

Opmerkingen: _____

☐ Hierbij geef ik / (ouder/verzorger) toestemming voor geeft toestemming voor een kweek indien nodig en ben ik op de hoogte van de eventuele kosten.

Notities assistente

Glucose

Ery's

Leuco's

PH

Nitriet

positief / negatief

Kleur urine:

Eiwit