Urine onderzoek graag tussen 8.00 en 10.00 inleveren!

Datum: huisarts:

Naam: M/V

Geboorte datum: telefoonnummer:

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

* Tijdstip van het opvangen van de urine …………………………………………
* Hoe heeft u de urine bewaard; in de koelkast / buiten de koelkast

Kunt u aankruisen waarvoor u de urine brengt: JA NEE

* Omdat u denkt een blaasontsteking te hebben? O O

Hoe lang heeft u klachten? ……………………………………………

Had u het afgelopen jaar al een blaasontsteking? O O

Als controle na een kuur. O O

Op verzoek van de huisarts. O O

* Kunt u aankruisen welke klachten u heeft
* Pijn of branderigheid tijdens het plassen O O
* Vaak of kleine beetjes plassen O O
* Pijn in de onderbuik of rug O O
* Pijn in de zij/flank O O
* Temperatuur gemeten? Bij ja temperatuur noteren O, ……… O
* Kunt u de volgende vragen beantwoorden
* Voelt u zich ziek? O O
* Heeft u een katheter? O O
* Heeft u een blaas- of nierziekte? O O
* Heeft u diabetes? O O
* Heeft u een allergie voor antibiotica? O O
* Zo ja welke ……………………………………………………………
* Verliest u ongewild urine? O O
* Vragen voor vrouwen
* Heeft u vaginale klachten of ongewone afscheiding? O O
* Menstrueert u nu? O O
* Bent u zwanger? O, ……… wkn O
* Vraag voor mannen
* Heeft u afscheiding uit de penis? O O
* Gewicht noteren als patiënt jonger is dan 13 ………… KG

**Nitriet neg/pos**

Leucocyten neg/ + / ++ / +++

Ery’s neg/ + / ++ / +++/ ++++

Glucose neg/ + / ++ / +++/ ++++

Pro neg/ +/ ++/ +++ overig…………………………………………………………………

**Kweek ingezet Ja / Nee**

Mc conkey neg / 10^1 / 10^2 / 10^3 / 10^4 / 10^5 / 10^6

Cled neg / 10^1 / 10^2 / 10^3 / 10^4 / 10^5 / 10^6