



VRAGENLIJST BIJ URINE ONDERZOEK

Naam:.....

Geboortedatum.....

Telefoonnummer.....

Huisarts

Hoe lang geleden ving u de urine op?

- Controle na kuur
- Op verzoek van huisarts / praktijkondersteuner

Klachten?

- Hoelang bestaan de klachten al
- Pijn tijdens plassen
- Vaak plassen
- Kleine beetjes plassen
- Pijn in de onderbuik
- Pijn in de rug
- Pijn in de zij
- Temp.....C (altijd gemeten)
- Bloed geplast
- Verward
- Urine verlies
- Geen klachten

Vrouwen:

- Vaginale klachten en/of ongewone afscheiding
- Zwanger, zo ja.....weken
- Menstruatie

Mannen:

- Afscheiding uit de penis

Kinderen:

- Gewicht:.....kg
- Diabetes Mellitus
- Blaas- of nierziekte
- Catheter
- Allergie antibiotica, zo ja welke