**Vragenlijst bij het urine onderzoek**

Vang bij voorkeur 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.

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

Datum: ………………………… Naam: ………………………………………………………………

Geboortedatum: …………………………………………………………………………………. m / v

Hoe lang geleden ving u de urine op? ……………………………………………………………….

Maakt u gebruik van MijnGezondheid.net? օ Nee / օ Ja.

Zo ja, dan zullen wij u via MijnGezondheid.net de uitslag van de urine toesturen.

**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? օ Nee / օ Ja

* Als controle na een kuur?
* Omdat u onderzoek wilt naar een geslachtsziekte (SOA)?

**Kunt u aankruisen welke klachten u heeft:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Nee | Ja |
| Pijn of branderigheid tijdens het plassen | օ | օ |
| Vaak plassen of kleine beetjes plassen | օ | օ |
| Pijn in de onderbuik of -rug | օ | օ |
| Koorts (temperatuur boven 38 °C) | օ | օ |

**Kunt u de volgende vragen beantwoorden:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Nee | Ja |
| Voelt u zich ziek? | օ | օ |
| Heeft u een katheter? | օ | օ |
| Heeft u blaas- en/of nierziekte? | օ | օ |
| Heeft u diabetes? | օ | օ |
| Heeft u een allergie voor antibiotica? | օ | օ |

**Vragen voor vrouwen:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Nee | Ja |
| Heeft u vaginale klachten of ongewone afscheiding? | օ | օ |
| Menstrueert u nu? | օ | օ |
| Bent u zwanger? | օ | օ |

**Vragen voor mannen:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Nee | Ja |
| Heeft u afscheiding uit de penis? | օ | օ |