

Vragenlijst bij het urine onderzoek

Datum:.....

Naam:..... m/v

Geboortedatum:.....

Hoe laat ving u de urine op?uur

Eerste ochtendurine? ja/nee

Opvangmethode kind: plaszakje/spontaan

Kunt u aankruisen waarvoor u de urine brengt:

- Omdat u denkt een blaasontsteking te hebben
Hoe lang heeft u al klachten?
- Als controle na een kuur
- Andere reden, namelijk:.....

JA

NEE

Kunt u aankruisen welke klachten u heeft:

- | | | |
|---|--------------------------|--------------------------|
| Pijn of branderigheid tijdens het plassen | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Vaak plassen of kleine beetjes plassen | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Pijn in de onderbuik | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Pijn in de flank | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Koorts (boven 38 °C)°C | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Kunt u de volgende vragen beantwoorden:

- | | | |
|---|--------------------------|--------------------------|
| Voelt u zich ziek? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Heeft u een allergie voor antibiotica?
welke:..... | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Vragen voor vrouwen:

- | | | |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| Menstrueert u nu? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Bent u zwanger?wkn | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Vraag voor mannen:

- | | | |
|-----------------------------------|--------------------------|--------------------------|
| Heeft u afscheiding uit de penis? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
|-----------------------------------|--------------------------|--------------------------|