**Vragenlijst bij het urine onderzoek**

**Vang bij voorkeur de 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.**

Datum:.................................................................................................................

Naam:...........................................................................................................m / v

Geboortedatum:...................................................................................................

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

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

**Kunt u aankruisen waarvoor u de urine brengt:**

Omdat u denkt een blaasontsteking te hebben?

 Hoe lang heeft u al klachten? ………………………………………………….

 Heeft u eerder een blaasontsteking gehad? Nee / Ja

 Herkent u de klachten van toen? O Nee / O 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 

Vaak plassen of kleine beetjes plassen 

Pijn in de zij aan een kant? 

Koorts (boven 38 ºC) 

**Kunt u de volgende vragen beantwoorden:**

Voelt u zich ziek? 

Heeft u een katheter? 

Heeft u een blaas- of nierziekte? 

Heeft u diabetes? 

Heeft u een allergie voor antibiotica? 

zo ja, voor welk middel? ……………….

Verliest u ongewild urine (incontinentie)? 

zo ja, wilt u hiervoor een afspraak maken bij de huisarts? ………….

**Vragen voor vrouwen:**

Heeft u vaginale klachten

of ongewone afscheiding? 

Menstrueert u nu? 

Bent u zwanger? 

**Vraag voor mannen:**

Heeft u afscheiding uit de penis? 