

VRAGENLIJST URINEONDERZOEK

Urines dienen voor 9.00 uur ingeleverd te worden

Naam : _____ **M/ V**

Geboortedatum : _____

Datum opvangen urine : _____ **tijd:** _____

Heeft u één of meerdere van de volgende klachten? (* omcirkel wat van toepassing is)

Herkent u de klachten?	Ja/ nee	Bent u zwanger?	Ja/ nee
Heeft u pijn/ branderig gevoel bij plassen?	Ja/ nee	Heeft u een allergie voor antibiotica?	Ja/ nee
Moet u vaak plassen?	Ja/ nee	Heeft u Diabetes Mellitus (suikerziekte)?	Ja/ nee
Kleine beetjes plassen?	Ja/ nee	Heeft u een katheter?	Ja/ nee
Heeft u pijn in de onderbuik?	Ja/ nee	Heeft u afwijkingen aan de urinewegen?	Ja/ nee
Heeft u koorts?	Ja/ nee	Heeft u risico op een geslachtsziekte?	Ja/ nee
Heeft u rillingen/ gevoel van ziek zijn?	Ja/ nee	Voor vrouwen:	
Heeft u pijn in uw zij en/ of rug?	Ja/ nee	heeft u vaginale irritatie, toename afscheiding?	Ja/ nee
Is dit een controle na een antibiotica kuur?	Ja/ nee	Menstrueert u momenteel?	Ja/ nee

Hoe lang bestaan de klachten al? _____

Hoe vaak heeft u de afgelopen 12 maanden een urineweginfectie gehad?

Heeft u andere klachten dan boven aangegeven?

Indien u iemand anders contact met ons laat opnemen over de uitslag dient hier toestemming voor gegeven te worden.

Hierbij geef ik toestemming om de uitslag door te geven aan:

Naam: _____

Opsturen urinekweek

Indien het medisch noodzakelijk is urine op te sturen naar het SCAL voor een urine kweek dan zijn hier kosten aan verbonden. Houd er rekening mee dat de kosten van het SCAL kunnen variëren van 35 tot wel 120 euro als uw eigen risico nog niet is verbruikt.

Geeft u toestemming Ja/ nee Handtekening _____