

VRAGENLIJST URINECONTROLE

Naam:	
Geboortedatum:	— —
Telefoonnummer:	
Geslacht:	Man / Vrouw

Reden voor inleveren urine (kruis aan wat van toepassing is)

☐ Ik denk aan een blaasontsteking
☐ Op verzoek van:
☐ Anders, namelijk:

Allen invullen voor onderzoek op blaasontsteking:

Wat zijn uw klachten? ☐ Pijn bij plassen ☐ Vaak kleine beetjes plassen ☐ Aandrang om te plassen, zonder dat er wat komt ☐ Bloed bij de urine ☐ Buikpijn	
☐ Anders, namelijk:	
Als u één van onderstaande klachten hebt, moet u een afspraak op het spreekuur maken ☐ Koorts of koude rillingen ☐ Erg ziek voelen ☐ Pijn in de zij of midden in de rug	
Verdere vragen	
Hoeveel dagen heeft u al klachten?	_____dagen
Heeft u het afgelopen jaar vaker een blaasontsteking gehad?	☐ Ja ☐ Nee
Bent u allergisch voor antibiotica?	☐ Ja ☐ Nee
Bent u zwanger?	☐ Ja ☐ Nee
Wanneer is de urine geloosd?	☐ Vandaag ☐ Gisteren
Hoe laat is de urine geloosd?	_____uur
Is de urine in de koelkast bewaard?	☐ Ja ☐ Nee