**Vragenlijst bij urine-onderzoek**

|  |  |
| --- | --- |
| Naam |  |
| Geboortedatum |  |
| Geslacht | Man / Vrouw |
| Bereikbaar op telefoonnummer |  |
| Datum |  |

Hoe laat heeft u de urine opgevangen? ……………………

Heeft u de urine in de koelkast bewaard? Ja / Nee

Controle na kuur? Ja / Nee

Heeft u een katheter? Ja / Nee

Heeft u suikerziekte Ja / Nee

Heeft u een allergie voor antibiotica Ja / Nee
 Zo ja, voor welk middel? …………………….

Heeft u mogelijk een geslachtsziekte Ja / Nee

Wat is uw temperatuur? ……………………. graden

Wat zijn uw klachten?
(pijn of branderigheid, vaak plassen, loze aandrang, pijn in onderbuik of rug)

……………………………………………………………………………………………………………………..

……………………………………………………………………………………………………………………..

……………………………………………………………………………………………………………………..

**Vragen voor vrouwen:**

Heeft u vaginale klachten of ongewone afscheiding? Ja /Nee

Menstrueert u nu? Ja / Nee

Bent u zwanger of zou u zwanger kunnen zijn? Ja / Nee

**Vraag voor mannen:**

Heeft u afscheiding uit de penis? Ja / Nee