

VERMOEDEN URINEWEGINFECTIE

NAAM	
GEBOORTEDATUM	
TELEFOONNUMMER	
DATUM INLEVEREN	

Vragen urine onderzoek

Hoe laat heb je de urine opgevangen?

Welke van de klachten hieronder heb je?

Pijn of branderig met plassen

ja	nee
----	-----

Vaker plassen

ja	nee
----	-----

Gevoel te moeten plassen zonder dat er iets komt

ja	nee
----	-----

Buikpijn

ja	nee
----	-----

Bloed in de urine

ja	nee
----	-----

Pijn flank

ja	nee
----	-----

Pijn elders, zo ja waar:

ja	nee	waar:
----	-----	-------

Algemeen ziekzijn

ja	nee	
----	-----	--

Heb je koorts? Zo ja, hoe hoog?

ja	nee	Indien ja, temperatuur:
----	-----	-------------------------

Hoe lang heb je al klachten?

Aanvullende vragen

Ben je afgelopen jaar behandeld voor blaasontsteking?

ja	nee
----	-----

Heb je een blaaskatheter?

ja	nee
----	-----

Heb je ooit nierstenen gehad?

ja	nee
----	-----

Heb je een (aangeboren) blaas- of nierziekte?

ja	nee
----	-----

Heb je diabetes (suikerziekte)?

ja	nee
----	-----

Krijg je op dit moment chemo of medicijnen die de afweer verlagen? Zoals prednison/chemotherapie/methotrexaat

ja	nee
----	-----

Ben je allergisch of overgevoelig voor antibiotica?

ja	nee
----	-----

Zo ja, voor welk medicijn?

Vrouwelijke patiënten

Ben je zwanger?

ja	nee	Indien ja, hoeveel weken:
----	-----	---------------------------

Menstrueer je op dit moment?

ja	nee	
----	-----	--

Geef je borstvoeding?

ja	nee
----	-----

Heb je vaginale jeuk of afscheiding?

ja	nee
----	-----

Zou je een geslachtsziekte (SOA) kunnen hebben?

ja	nee
----	-----

Mannelijke patiënten

Zou je een geslachtsziekte (SOA) kunnen hebben?

ja	nee
----	-----

Heb je afscheiding uit de penis?

ja	nee
----	-----

Geef je toestemming om een kweek te laten maken als de huisarts dat nodig vindt?

De kosten gaan af van uw eigen risico

ja	nee
----	-----