**Vragenlijst bij het urine onderzoek **

Vang bij voorkeur de 1e urine na de nacht 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:……………………. Huisarts: ………………………………

Naam: ………………………………………....m/v Geboortedatum: ………………………

Bij kinderen, vul het gewicht in: ……………kg Tijdstip opvangen urine: ………u

Koel/ niet koel bewaard

**Kunt u aankruisen waarvoor u de urine brengt en JA/ NEE omcirkelen:**

* Denkt u blaasontsteking te hebben: JA / NEE

Zo JA: hoeveel dagen heeft u al klachten:

had u in het afgelopen jaar al een blaasontsteking: JA / NEE

* Als een controle na een kuur: JA / NEE
* Wilt u een onderzoek naar een geslachtsziekte (SOA)?: JA/ NEE

**Kunt u aangeven welke klachten u heeft:**

JA NEE

Pijn tijdens het plassen O O

Branderigheid tijdens het plassen O O

Vaak plassen O O

Kleine beetjes plassen O O

Pijn in onderbuik O O

Pijn in onderrug O O

Koorts (boven 38oC) O O

**Kunt u de volgende vragen beantwoorden:**

Voelt u zich ziek? O O

Heeft u een katheter? O O

Heeft u een blaas- of nierziekte? O O

Heeft u diabetes? O O

Heeft u een allergie voor antibiotica? O O

Zo JA: voor welk middel?.....................................................

Verliest u ongewild urine (incontinentie)? O O

Zo JA: wilt u hiervoor een afspraak maken bij uw huisarts? JA / NEE

**Vragen voor vrouwen:**

Heeft u vaginale klachten? O O

Heeft u ongewone afscheiding? O O

Menstrueert u? O O

Bent u zwanger? O O

Zo JA: hoeveel weken?.................................

**Vraag voor mannen:**

Heeft u afscheiding uit de penis? O O