**Vragenlijst bij urine onderzoek. (2024)**

Vang bij voorkeur ochtendurine op. Gebruik een schoon, goed afsluitbaar potje. Bewaar de urine in de koelkast of geef het binnen 2 uur af. Graag op potje naam en geboorte datum noteren. Aankruisen of omcirkelen wat van toepassing is.

Datum:..................................................Huisarts.....................................................................

Naam:...............................................................................M/V Geb datum...........................

Welke tijd is de urine opgevangen: ...................uur

Koelkast bewaard: Ja/Nee

Heeft urine> 3-4uur in blaas gezeten: Ja/Nee

O Controle na kuur Ja/Nee

O U levert urine in op verzoek van?.....................................................................................................

**Klachten: Sinds** wanneer zijn de klachten?…………………………………………

O Pijn/branderig tijdens plassen ?

O Vaak plassen?

O Aandrang?

O Kleine beetjes plassen?

O Pijn in de onderbuik?

O Pijn in de rug ?

O Pijn in de zij (flanken)?

O Temp.......................C ?**(altijd meten)**

O Bloed geplast?

O Verward?

O Ongewild urine verlies?

O Geen klachten

O Anders…………………………………………………………………………………………………………………………………

**Vrouwen:**

O Vaginale klachten?

O Ongewone afscheiding? Zo ja welke kleur?.................................

O Zwanger, zo ja ...................................... weken ?

O Menstrueert u op dit moment ? ja/nee

**Mannen:**

O Afscheiding uit de penis?

**Kinderen:**

Gewicht:.......................kg

**Overige vragen:**

O Diabetes Mellitus?

O SOA risico?

O Blaas- of nierziekte?

O Katheter?

O Allergie antibiotica, zo ja welke.................................................................................................

**Opmerkingen:**………………………………………………………………………………………………………………………….