

Urineonderzoek

Naam: _____ M V
 Adres: _____
 Postcode: _____ Woonplaats: _____
 Geboortedatum: _____
 Telefoonnummer: _____

Datum: _____ Aantal dagen al klachten: _____
 Tijdstip opgevangen urine: _____ Gewicht indien <12 jaar: _____
 Urine koel bewaard: Ja Nee

Graag aankruisen wat op u van toepassing is (meer dan 1 antwoord is mogelijk)

- Ik lever urine in omdat ik denk dat ik een blaasontsteking heb
- Ik lever urine in voor controle na een antibioticakuur
- Ik lever urine in n.a.v. het spreekuur
- Ik ben zwanger. Hoeveel weken? ____ weken
- Ik menstrueer op dit moment
- Ik heb een verblijfskatheter

Wat zijn uw klachten? (kruis aan wat van toepassing is, meer dan 1 klacht is ook mogelijk)

- Vaak kleine beetjes plassen of aandrang om te plassen, zonder dat er wat komt
- Pijn/branderig gevoel bij en/of na het plassen
- Incontinentie
- Pijn in de rug, zij of flanken
- Bloed bij de urine
- Gevoel van ziek-zijn
- Koorts (temperatuur hoger dan 38.0 graden, rectaal gemeten) temperatuur: _____
- Veranderde vaginale afscheiding of irritatie
- Andere klacht of reden: _____

Kan er sprake zijn van een SOA? Ja Nee (Dit wordt niet standaard getest)

U kunt 's middags na 14.00 uur bellen voor de uitslag

Onderstaande in te vullen door doktersassistente

Stick	Dipslide	Sediment
Nitriet: pos/neg	Dipslide: pos/neg	Bacteriën:
Leukocyten:	Cled:	Leukocyten:
Erytrocyten:	McConkey:	Erytrocyten:
Ketonen:		Amorf:
Glucose:		Epitheel:
Proteïne:		Overig: