

Vragenlijst bij urine-onderzoek

Naam:.....

Geboortedatum:.....

Telefoonnummer:.....

Welke klachten heeft u?

- | | | | |
|---|-------|-------|-----|
| - Pijn/ branderig gevoel bij het plassen | ja | / | nee |
| - Vaak/ kleine beetjes plassen | ja | / | nee |
| - Pijn in de onderbuik of rug | ja | / | nee |
| - Heeft u koorts (temperatuur >38.5 graden) | ja | / | nee |
| - Hoe lang heeft u klachten? | | dagen | |
| - Controle na kuur | ja | / | nee |

Overige vragen

- | | | | |
|--|-----------|----------|------------|
| - Heeft u eerder een blaasontsteking gehad? | Ja | / | nee |
| <i>Zo ja, herkent u de klachten?</i> | <i>Ja</i> | <i>/</i> | <i>nee</i> |
| <i>Langer dan 1 maand geleden</i> | <i>ja</i> | <i>/</i> | <i>nee</i> |
| - Bent u allergisch voor antibiotica? | Ja | / | nee |
| <i>Zo ja, welke?</i> | | | |
| - Heeft u ongewild urineverlies? | Ja | / | nee |
| - Denkt u risico te hebben op een geslachtsziekte? | Ja | / | nee |

Vragen voor vrouwen

- | | | | |
|---|----|---|-----|
| - Heeft u vaginale jeuk of ongewone afscheiding? | Ja | / | nee |
| - Menstrueert u nu of korter dan 2 dagen geleden? | Ja | / | nee |
| - Bent u zwanger? | Ja | / | nee |

Vraag voor mannen

- | | | | |
|------------------------------------|----|---|-----|
| - Heeft u afscheiding uit de penis | ja | / | nee |
|------------------------------------|----|---|-----|