**Vragenlijst bij het urineonderzoek**

Datum: …………………………………………………..

Naam: ……………………………………………………

Geboortedatum: ……………………………………. M / V

Wilt u de uitslag via MGN ontvangen? JA/ NEE

**Hoe laat ving u de urine op?** …………………. uur

Eerste ochtendurine? JA / NEE

**Kunt u aankruisen waarom u de urine brengt:**

* Omdat u denkt een blaasontsteking te hebben.

Hoe lang heeft u al klachten? …………………………

* Als controle na een kuur.
* Andere reden, namelijk ………………………………….

**Kunt u aankruisen welke klachten u heeft: JA / NEE**

Pijn of branderigheid tijdens het plassen O O

Vaak plassen of kleine beetjes plassen O O Pijn in de onderbuik O O

Pijn in de flank O O

Koorts (boven 38°C) ……………°C O O

Voelt u zich ziek? O O

Heeft u een allergie voor antibiotica? O O

 Zo ja, voor welke?................................

Is er een soa risico? O O

**Vragen voor vrouwen:**

Menstrueert u op dit moment? O O

Bent u zwanger? Zo ja hoeveel weken? ……..wkn O O

**Vraag voor mannen:**

Heeft u afscheiding uit de penis? O O