Geb. Datum

Hoe lang geleden ving u de urine op? \_\_\_\_\_\_\_ ( langer dan 2 uur geleden en niet in de koeling kan niet worden nagekeken)

Voor kinderen **jonger dan 12** jaar, wat is het gewicht: \_\_\_\_\_\_\_\_\_kilo

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

 0 Denkt u een blaasontsteking te hebben? Nee / Ja\*

Herkent u de klachten van een eerdere blaasontsteking Ja / Nee

Hoe lang heeft u al klachten?

1. Naar aanleiding van een bezoek aan de huisarts.
2. Als controle na kuur

**Kunt u aankruisen welke klachten u heeft:** Nee Ja

Pijnlijk en branderig gevoel tijdens het plassen? 0 0

Vaak plassen of kleine beetjes 0 0

Pijn in: 0 *onderbuik* 0 *rug* 0 *Flanken* **:** 0 *links* 0 *rechts* 0 *geen pijn*

Koorts (boven de 38 graden) 0 0

Voelt u zich ziek? 0 0

Heeft u een katheter? 0 0

Heeft u Diabetes? 0 0

Heeft u een allergie voor een antibiotica? Zo ja welke? 0 0 NL:\_\_\_\_\_\_\_

Verliest u ongewild urine? (Incontinentie) 0 0 \*

Zo ja wilt u daarvoor een afspraak bij de huisarts maken? 0 0

Kans op een SOA(= Sexuele Overdraagbare Aandoening) 0 0

**Vragen voor vrouwen:**

Heeft u vaginale klachten 0 0

Ongewone afscheiding? 0 0

Menstrueert u nu? 0 0

Bent u zwanger? 0 0\*

\*Zo ja ; aantal weken :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Geeft u borstvoeding? 0 0

**Vraag voor mannen:**

Heeft u afscheiding uit de penis? 0 0