

## Formulier urine onderzoek



Naam: Man of Vrouw

Geboortedatum: *Omcirkelen wat van toepassing is*

### **LET OP!! Urine na afname in koelkast bewaren (max. 2 uur buiten koelkast te bewaren!)**

Heeft u nu een afspraak bij de huisarts?	Ja / Nee
Bent u allergisch voor bepaalde medicatie ? zo ja, welke?	.....
Brengt u de urine op verzoek van de huisarts of praktijkondersteuner?	Ja /nee
Hoe laat is de urine opgevangen?	.....
Heeft u pijn bij het plassen?	Ja/nee
Moet u vaker plassen dan normaal?	Ja/nee
Heeft u klachten van pijn in de onderbuik?	Ja/nee
Heeft u klachten van pijn in de rug of flanken?	Ja/nee
Heb u koorts boven 38,5?	Ja/nee
Heeft u koude rillingen?	Ja/nee
Hoelang heeft u deze klachten al?	.....
Is dit een controle na een kuur?	Ja/nee
Is er kans op een seksueel overdraagbare aandoening(SOA)?	Ja/nee/zou kunnen
Overige klachten?	
Opmerkingen:	.....

### **Voor vrouwen**

Bent u zwanger?	Ja/nee, aantal weken.....
Heeft u last van hinderlijke vaginale afscheiding?	Ja/nee
Menstrueert u op dit moment?	Ja/nee

---

<b>Voor de assistente:</b>	Stick:	Nitriet:	Sediment:
Glucose:		Leukocyten:	
Ketonen:		Erytrocyten:	
Eiwit:			