

Urine onderzoek: urine VOOR 9:30 inleveren!

Formulier graag volledig invullen

Naam:

Geboorte datum:

Geslacht:

Telefoonnummer:

Huisarts: ☐ Heemskerk ☐ Hoogwater ☐ Jaspers ☐ Verbeek

Kinderen onder de 16 **gewicht:**

Brengt u urine op verzoek van de praktijkondersteuner? ☐ Nee ☐ Ja

Wat zijn uw klachten?

Vaak plassen ☐ Nee ☐ Ja

Pijn bij plassen ☐ Nee ☐ Ja

Pijn in onderbuik ☐ Nee ☐ Ja

Pijn in rug ☐ Nee ☐ Ja

Koorts (> 38° graden) ☐ Nee ☐ Ja

Overige vragen

Brengt u ochtendurine? ☐ Nee ☐ Ja *Hoe laat opgevangen?*

Heeft u suikerziekte? ☐ Nee ☐ Ja

Heeft u een Katheter? ☐ Nee ☐ Ja

Bent u op dit moment ongesteld? ☐ Nee ☐ Ja

Bent u zwanger? ☐ Nee ☐ Ja* *Hoeveel weken?*

*Is de controle op verzoek van de verloskundige? ☐ Nee ☐ Ja

Zou u een geslachtsziekte (SOA) kunnen hebben? ☐ Nee ☐ Ja

Hebt u dit jaar al antibiotica gehad voor een blaasontsteking? ☐ Nee ☐ Ja

Bent u allergisch voor antibiotica? ☐ Nee ☐ Ja *Welke soort?*

Hoe wilt u de uitslag ontvangen?

☐ Ik bel zelf na 11:00 over de uitslag

☐ via mijngezondheidnet [MGN]

IN TE VULLEN DOOR ASSISTENTE

Urine stick

PH:

Gluc:

Ket:

Leu:

Nit:

Pro:

Ery:

Sediment

Ery's:

Leuco's:

Bacteriën: