



## Formulier behorend bij ingeleverde urine

Urine onderzoek is betrouwbaar indien:

<input type="checkbox"/>	Een officieel urinepotje is gebruikt (via praktijk/ apotheek)
<input type="checkbox"/>	Urine minimaal 4 uur in blaas heeft gezeten
<input type="checkbox"/>	U eerst wat uitplast en daarna in potje plast
<input type="checkbox"/>	Het potje maximaal tot de helft is gevuld
<input type="checkbox"/>	Urine niet langs de huid heeft gelopen ( schaamlippen spreiden, voorhuid terugtrekken)
<input type="checkbox"/>	Urine is bewaard in de koelkast
<input type="checkbox"/>	Urine maximaal 24 uur geleden is opgevangen

*Reden: anders wordt er niets gevonden of worden er huid bacteriën gekweekt die niets met een blaasontsteking te maken hebben. (Een eventuele kweek wordt betaald vanuit eigen risico).*

Indien betrouwbare urine ingeleverd, rest van vragenformulier invullen:

Naam		
Geboortedatum		<input type="radio"/> Jonger dan 12
Email adres		
Telefoonnummer		
Geslacht	<input type="radio"/> vrouw	<input type="radio"/> man
Bent u zwanger?	<input type="radio"/> nee	<input type="radio"/> Ja, .....weken
Hebt u suikerziekte?	<input type="radio"/> nee	<input type="radio"/> ja
Hebt u een urinecatheter?	<input type="radio"/> nee	<input type="radio"/> ja
Hebt u ooit afwijkingen gehad aan urinewegen of nieren?	<input type="radio"/> nee	<input type="radio"/> ja
Gebruikt u prednis(ol)on, medicatie tegen reuma of HIV, of chemotherapie	<input type="radio"/> nee	<input type="radio"/> ja
Hebt u sinds deze plasklachten pijn in de rug of flank?	<input type="radio"/> nee	<input type="radio"/> ja
Hebt u koorts? ( temp boven 38 graden Celsius)	<input type="radio"/> nee	<input type="radio"/> ja
Bent u misselijk?	<input type="radio"/> nee	<input type="radio"/> ja
Hebt u rillingen?	<input type="radio"/> nee	<input type="radio"/> ja
Hebt u een allergie voor antibiotica?	<input type="radio"/> nee	<input type="radio"/> Ja, voor:
Hebt u kans op een geslachtsziekte?	<input type="radio"/> nee	<input type="radio"/> ja
Heeft u pijn bij het plassen?	<input type="radio"/> nee	<input type="radio"/> ja
Moet u vaker plassen dan normaal?	<input type="radio"/> nee	<input type="radio"/> ja
Heeft u eerder een blaasontsteking gehad?	<input type="radio"/> nee	<input type="radio"/> ja
Indien ja; ervaart u nu dezelfde klachten?	<input type="radio"/> nee	<input type="radio"/> ja
Hoe lang bestaat de klacht?		
Verliest u urine?	<input type="radio"/> nee	<input type="radio"/> ja
Vraag aan vrouw: menstrueert u nu?	<input type="radio"/> nee	<input type="radio"/> ja