

Vragenlijst bij het urine onderzoek

- patiënt van dr. E.T.A. Sanders
 patiënt van dr. F. Lenting

Datum: ----- Tijdstip opgevangen urine -----

Naam: -----

Geboortedatum: -----

Gebruik een nieuw en schoon urine potje (géén jampotje of andere flesjes).

U begint met plassen in het toilet en houdt na enkele seconden de opvang beker of het steriele potje onder de urinestraal.
Vermeld uw naam en geboortedatum (leesbaar) op het urinepotje.

GRAAG AANKRUISEN WAT VAN TOEPASSING IS

- Vrouw Zwanger (aantal weken -----)
 Man

HIERONDER KUNT U AANGEVEN WELKE KLACHTEN U HEEFT:

	JA	NEE
Pijn/ branderig gevoel tijdens het plassen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Vaak - en kleine beetjes plassen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pijn in onderbuik	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pijn in onderrug	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Koorts (boven 38°C)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Zou u een SOA kunnen hebben?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>