

Naam:

Geboortedatum:

Datum:

Hoe laat is de urine opgevangen:

Heeft u de urine in de koelkast bewaard? ja/nee

Reden onderzoek (aankruisen):

- Klachten (zie onder)
- Controle urine na kuur
- Anders, nl.

Klachten:

- Pijn bij het plassen
- Branderig gevoel bij het plassen
- Last van vaak kleine beetjes plassen
- Pijn in de rug/flanken
- Pijn in de onderbuik
- Koorts (hoe hoog?.....)
- Vaginale afscheiding
- Koude rillingen
- Ziek voelen

Bent u:

- Diabetespatiënt?
- Nierpatiënt
- Ongesteld
- Zwangerweken

Heeft u een katheter? ja/nee

In te vullen door de assistente:

Naam Assistentie:.....

Urinestick

Nitr: NEG/POS

Ery's: NEG/POS ++++ /spoor

Leuco's: NEG/POS ++++ /spoor

Dipslide ingezet

Ja tijd..... / Nee

Dipslide

Cled: NEG/POS

MacC: NEG/POS

Ent: NEG/POS

Kweek

JA/NEE

Zwangerschapstest

NEG/POS