Vragenlijst bij inleveren urine.

Naam: …………………………………………………………………………………

Geboortedatum: ……………………………………………………………………….

Telefoonnummer……………………………………………………………………….

Klachten: ………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………

Sinds wanneer klachten: ………………………………………………………………

Tijdstip opvangen urine:……………………………………………………………….

Koorts ja/ nee Temperatuur: ……..

Heeft u pijn in de rug/zij/onderbuik ja/ nee, zo ja waar?..................................

Eerder blaasontsteking gehad? ja/ nee

Herkent u deze klachten ja/ nee

Hoeveelste blaasontsteking afgelopen 12 maanden 1ste – 2de – 3de – 4de – meer

Allergie voor antibiotica? ja / nee

Zo ja, welke? ………………………

Menstruatie ja/ nee

Risico op geslachtsziekte? ja/ nee

Irritatie vagina of toename afscheiding? ja/ nee

Zwangerschap? ja/ nee

 Zo ja, welke week in de zwangerschap? ………

Evt opmerkingen: ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………