

**Turfmarkt**

Huisartsenpraktijk Zwolle

Patiënten formulier voor urineonderzoek

Naam			
Geboortedatum			
Geslacht	☐ Man	☐ Vrouw	
Huisarts			
☐ Maas	☐ Hartman	☐ Dijk	☐ Post
Afname tijd	 uur		
Controle na kuur	Nee	Ja	
Suikerziekte	Nee	Ja	
Welke klachten heeft u? <i>graag aankruisen</i>			
☐ Vaak plassen	☐ Buikpijn		
☐ Kleine beetjes plassen	☐ Bloed in urine gezien		
☐ Pijn/branderig gevoel bij plassen	☐ Koorts, temperatuur: °C		
☐ Ongewild urineverlies	☐ Anders, namelijk:		
☐ pijn in de zij/flank			
Heeft u eerder een blaasontsteking gehad	Nee	Ja , wanneer:	
Herkent u de klachten	Nee	Ja	
Kans op SOA (seksueel overdraagbare aandoening)	Nee	Ja	
Ziekte van nieren of urinewegen	Nee	Ja	
Catheter	Nee	Ja	
Allergisch voor antibiotica	Nee	Ja , welke:	
<u>Alleen voor vrouwen</u>			
Menstrueert u op dit moment	Nee	Ja	
Vaginale afscheiding	Nee	Ja	
Zwanger	Nee	Ja , weken	
Borstvoeding	Nee	Ja	
In te vullen door doktersassistente / huisarts			
Uitslag urine	gb		
Nitriet	Neg	Pos	
Leuco's	-	+ / ++ / +++ / ++++	
Ery's	-	+ / ++ / +++ / ++++	
Glucose	-	+ / ++ / +++ / ++++	
Eiwit	-	+ / ++ / +++ / ++++	
Opmerkingen:			