**Vragenlijst bij het urine onderzoek**

**Vang de ochtendurine op. Gebruik een origineel urinepotje. Breng de urine voor 10.00 uur.**

**Bewaar het potje urine in de koelkast of geef het binnen 2 uur af.**

Datum:

Naam:

Geboortedatum:

Telefoonnummer:

................................................................................................................................

Wilt u bij het afgeven van de urine dit formulier invullen, zodat we u zo goed mogelijk kunnen helpen. Hartelijk dank voor uw medewerking!

1. **Hoe laat ving u de urine op? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Heeft u vaker een blaasontsteking gehad? ja/nee

Pijn of branderigheid tijdens het plassen ja/nee

Vaak plassen of kleine beetjes plassen ja/nee

Pijn in de onderbuik ja/nee

Pijn in de rug ja/nee

Bestaan de klachten langer dan 7 dagen ja/nee

Koorts (boven 38.5 °C) ja/nee

Voelt u zich ziek? ja/nee 

Heeft u een katheter? ja/nee

Heeft u een blaas- of nierziekte? ja/nee

Heeft u diabetes? ja/nee

Verliest u ongewild urine (incontinentie)? ja/nee

zo ja, wilt u hiervoor een afspraak ja/nee

Heeft u mogelijk een geslachtsziekte? ja/nee

1. **Vragen voor vrouwen:**

Heeft u vaginale klachten of ongewone afscheiding? ja/nee

Menstrueert u nu? ja/nee

Bent u zwanger? ja/nee

1. **Vraag voor mannen:**

Heeft u afscheiding uit de penis? ja/nee