



Naam
Geboortedatum

Algemeen (Streep door wat niet van toepassing is)

Is het ochtendurine? Ja/Nee Afnametijd?

`Gewassen` plas/Katheterurine/Zelfcatheterisatie

Heeft de urine langer dan een uur buiten de koelkast gestaan? Ja/Nee

Heeft de urine langer dan 3 uur in de blaas gezeten? Ja/Nee

Klachten

Heeft u pijn/branderigheid bij het plassen? _____ Ja/Nee

Vaak en kleine beetjes plassen? _____ Ja/Nee.....x daags

Pijn in de onderbuik? _____ Ja/Nee

Pijn in de zij/rug? _____ Ja/Nee

Heeft u koorts? (>38,5) _____ Ja/Nee Zo ja, temp:

Voelt u zich ziek? _____ Ja/Nee

Is er ongewild urineverlies? _____ Ja/Nee.....x daags/per wk

Indien het om een kind gaat, wat is het gewicht?kg

Vrouwen

Bent u zwanger? Ja/Nee Zo ja, Hoeveel weken:

Vaginale afscheiding, anders dan normaal? Ja/Nee

Menstrueert u op dit moment? Ja/Nee

Mannen

Heeft u afscheiding uit de penis? Ja/Nee

Voor de Assistentente:

Nitriet:

Sediment:

- Bacterien pgv
- Leuko`s pgv
- Ery`s pgv

Dipslide

- Datum ingezet
- Datum afgelezen
- Uitslag

Moet de urine op kweek?