

Naam:

Geboortedatum:



Op verzoek praktijkondersteuner ivm albuminurie

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

Controle na antibioticakuur? 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, temperatuur:**

Voelt u zich ziek? _____ Ja/Nee

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

Wanneer zijn de klachten begonnen?

Is er een risico op een SOA? _____ Ja/Nee

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 Assistentie:

Combustick:

Nitriet:

Leuco:

Ery:

Sediment:

- Bacterien pgv
- Leuko's pgv
- Ery's pgv

Diplslide

- Datum ingezet
- Datum afgelezen
- Uitslag

Moet de urine op kweek?