

Naam + geb. datum.....



Tel:.....

Hoe laat urine opgevangenuur
Hoelang klachtendagen/weken
Recent antibiotica gehad	Ja / nee
Eerder dit jaar een blaasontsteking gehad	Ja / nee:.....X
Pijn bij het plassen	Ja / nee
Branderig gevoel	Ja / nee
Pijn in buik / rug	Ja / nee
Koorts	Ja / nee : C
Ziek gevoel	Ja / nee
Heeft u een katheter	Ja / nee
Blaas/nierziekten	Ja / nee
Diabetes mellitus	Ja / nee
Allergisch voor antibiotica	Ja / nee
Menstrueert u	Ja / nee
Ongewild urine verlies	Ja / nee
Vaginale klachten of ongewone afscheiding	Ja / nee
Zwanger	Ja / nee:weken
Kans op een geslachtsziekte	Ja / nee

Voor de assistente:

Glu	Leu	Nitr	Pro	Ery	PH	Ket

Naam + geb. datum.....



Tel:.....

Hoe laat urine opgevangenuur
Hoelang klachtendagen/weken
Recent antibiotica gehad	Ja / nee
Eerder dit jaar een blaasontsteking gehad	Ja / nee:X
Pijn bij het plassen	Ja / nee
Branderig gevoel	Ja / nee
Pijn in buik / rug	Ja / nee
Koorts	Ja / nee : C
Ziek gevoel	Ja / nee
Heeft u een katheter	Ja / nee
Blaas/nierziekten	Ja / nee
Diabetes mellitus	Ja / nee
Allergisch voor antibiotica	Ja / nee
Verandering sterkte urinestraal	Ja / nee
Ongewild urine verlies	Ja / nee
Afscheiding uit penis	Ja / nee
Kans op een geslachtsziekte	Ja / nee

Voor de assistente:

Glu	Leu	Nitr	Pro	Ery	PH	Ket

Naam + geb. datum.....



Tel:.....

Hoe laat urine opgevangenuur
Hoelang klachtendagen/weken
Recent antibiotica gehad	Ja / nee
Eerder dit jaar een blaasontsteking gehad	Ja / nee:.....X
Pijn bij het plassen	Ja / nee
Branderig gevoel	Ja / nee
Pijn in buik / rug	Ja / nee
Koorts	Ja / nee : C
Ziek gevoel	Ja / nee
Heeft u een katheter	Ja / nee
Blaas/nierziekten	Ja / nee
Diabetes mellitus	Ja / nee
Allergisch voor antibiotica	Ja / nee
Menstrueert u	Ja / nee
Ongewild urine verlies	Ja / nee
Vaginale klachten of ongewone afscheiding	Ja / nee
Zwanger	Ja / nee:.....weken
Kans op een geslachtsziekte	Ja / nee

Voor de assistente:

Glu	Leu	Nitr	Pro	Ery	PH	Ket

Naam + geb. datum.....



Tel:.....

Hoe laat urine opgevangenuur
Hoelang klachtendagen/weken
Recent antibiotica gehad	Ja / nee
Eerder dit jaar een blaasontsteking gehad	Ja / nee:X
Pijn bij het plassen	Ja / nee
Branderig gevoel	Ja / nee
Pijn in buik / rug	Ja / nee
Koorts	Ja / nee : C
Ziek gevoel	Ja / nee
Heeft u een katheter	Ja / nee
Blaas/nierziekten	Ja / nee
Diabetes mellitus	Ja / nee
Allergisch voor antibiotica	Ja / nee
Menstrueert u	Ja / nee
Ongewild urine verlies	Ja / nee
Vaginale klachten of ongewone afscheiding	Ja / nee
Zwanger	Ja / nee:.....weken
Kans op een geslachtsziekte	Ja / nee

Voor de assistente:

Glu	Leu	Nitr	Pro	Ery	PH	Ket

