

Urineonderzoek

Naam:

Geboortedatum:

tel.nr:

Urine onderzoek

Pijn bij het plassen	ja/nee
Vaak kleine beetjes plassen	ja/nee
Pijn in de buik	ja/nee
Pijn in de rug	ja/nee
Koorts	ja/nee
Eerder blaasontsteking gehad	ja/nee
<i>Hoelang geleden?</i>	

ALLERGIE VOOR ANTIBIOTICA? ja/nee

Indien van toepassing:

Menstrueert u op dit moment?	ja/nee
Bent u zwanger	ja/nee
hoeveel weken?	
Heeft u last van vaginale afscheiding	ja/nee

Uitslag:	Leuco's	Nitriet	Glucose
	Proteïne	Bloed	