

Urineformulier Let op: wij hebben alle antwoorden nodig voor uw behandeling!

Let op: Urine waarvoor u een (digitaal)formulier met ZD..... code heeft gekregen, moet worden ingeleverd bij Star-SHL, op de bovenverdieping.

Naam: _____ M/V

Geb. datum: _____ E-mail: _____

Telefoonnummer: _____ Huisarts: _____

Tijdstip plassen: _____ uur

Ik lever in: Aankruisen wat van toepassing is. Meerdere antwoorden mogelijk.

- Ochtendurine/ eerste urine
- Geen ochtendurine
- Urine die is opgevangen uit een katheter, katheterzak of urinaal.
- Urine die is bewaard in de koelkast vanaf plassen tot inleveren.

Reden onderzoek: Aankruisen wat van toepassing is.

- Vermoeden van blaasontsteking.
- Controle na antibioticakuur.
- Op verzoek arts of praktijkondersteuner inleveren voor het spreekuur.
- Anders: _____

Klachten; sinds _____ dagen: Aankruisen wat van toepassing is. Meerdere antwoorden mogelijk.

- Koorts, boven de 38,5° C
- Pijn in mijn zij/ zijkant van mijn rug (= flankpijn)
- Vaak plassen
- Kleine beetjes plassen
- Pijn bij het plassen
- Andere klachten, namelijk _____

Overig: Aankruisen wat van toepassing is. Meerdere antwoorden mogelijk.

- Ik heb kans op een SOA.
- Ik ben zwanger.
- Ik menstrueer op dit moment.
- Ik ben overgevoelig voor de volgende antibiotica: _____
- Mijn naam en geboortedatum staan ook op het urinepotje.

In te vullen door de assistente:

Urinestick: Leuco's: _____ Ery's: _____ Nitriet: _____

Sediment: Leuco's: _____ Ery's: _____ Bacteriën: _____