

Patiëntformulier voor urineonderzoek

Huisartsenpraktijk Ny Túndoarp

Datum		
Naam		M / V
Geboortedatum		

- **Bij voorkeur ochtendurine, 2 uur na opvangen inleveren of bewaren in de koelkast.**
- **Gebruik een steriel potje, geen jampotje of iets dergelijks.**
- **Plas eerst een beetje uit in het toilet, daarna vangt u de urine op in het potje en de rest plast u uit in het toilet.**
- **Graag urine voor 11 uur inleveren en na 13 uur bellen voor de uitslag.**

Controle na kuur Ja / Nee

Invullen door de patiënt	Ja	Nee
Plassen pijnlijk / branderig		
Pijn rug		
Vaker plassen		
Kleinere hoeveelheden / loze aandrang plassen		
Bloed bij urine		
Menstruatie		
Zwanger		
Koorts boven 38,5 ° C		
Ziek		
Eerder voor zelfde klachten behandeld		
Allergie antibioticum		
SOA risico		
Afscheiding of andere klachten		