

**Belangrijk:** bij voorkeur ochtendurine in een schoon potje. Bewaar het potje in de koelkast of geef het binnen 2 uur af op de praktijk.

Datum: .....

Naam: ..... M/V

Geboortedatum: .....

Reden inleveren urine:

klachten     controle na kuur     u wilt onderzoek naar een SOA

anders: .....

<b>Kunt u aankruisen welke klachten u heeft:</b>	<b>Nee</b>	<b>Ja</b>
Pijn of branderig gevoel tijdens het plassen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Vaak plassen en/of kleine beetjes plassen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Koorts (boven 38°C). Wat is de temperatuur? .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bloed in de urine	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pijn in de onderbuik?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pijn in de rug/zij?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kunt u aangeven waar: eenzijdig of hele rug? .....		

<b>Kunt u de volgende vragen beantwoorden:</b>	<b>Nee</b>	<b>Ja</b>
Verliest u ongewild urine (incontinentie)?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Heeft u een katheter?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bent u onder behandeling bij een uroloog?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Heeft u onbeschermd seksueel contact met wisselende partners of een nieuwe partner?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

*Vragen voor vrouwen:*

Heeft u vaginale klachten of ongewone afscheiding?  Nee  Ja

Menstrueert u nu?  Nee  Ja

Bent u zwanger? Hoeveel weken? .....

*Vragen voor mannen:*

Heeft u afscheiding uit de penis?  Nee  Ja

**Zijn er nog andere bijzonderheden waar rekening mee gehouden moet worden?**

.....  
.....