



Urineformulier

Wilt u zo vriendelijk zijn dit formulier in te vullen en af te geven aan de doktersassistente?

Naam: _____ m/v

Geboortedatum: _____

Huisarts: _____

	ja	nee
Is plassen pijnlijk/branderig?		
Moet u vaker kleine beetjes plassen?		
Heeft u pijn in de buik?		
Heeft u pijn in de rug of zij?		
Heeft u koorts boven 38,5 °C?		
Voelt u zich ziek?		
Bent u eerder behandeld voor dezelfde klachten?		
Zo ja, wanneer?		
Bent u overgevoelig voor antibiotica?		
Zo ja, welke?		
Bent u bekend bij de uroloog?		
Voor vrouwen:		
- Bent u ongesteld?		
- Bent u zwanger?		
- Zo ja, hoeveel weken bent u zwanger?		

Opmerkingen: