**Huisartsenpraktijk Zeehos Urineonderzoek**

Naam: ………………………………. Geboortedatum:……………………. Huisarts:………………………… M / V

1. De controle van de urine is voor: een nieuwe klacht / controle na een kuur\*

(\*doorhalen wat niet van toepassing is)

1. Hoe laat heeft u de urine opgevangen? ……………………………………………………………………..
2. Sinds wanneer heeft u klachten? ……………………………………………………………………………….
3. Herkent u de klachten van eerder? Ja / nee
4. Heeft u een brandend of pijnlijk gevoel bij het plassen? Ja / nee
5. Heeft u pijn in de onderbuik? Ja / nee
6. Heeft u pijn in de rug en/of flank? Ja / nee
7. Moet u vaker plassen dan normaal? Ja / nee
8. Plast u kleine beetjes? Ja / nee
9. Heeft u koorts (temperatuur > 38 gr) Ja / nee
10. Voor vrouwen: Bent u zwanger? Zo ja, hoeveel weken? Nee / Ja, ……… weken

Bent u nu ongesteld? Nee / Ja

1. Voor kinderen: Wat is het gewicht? …….. kg

**Urinestick: Urinesediment:**

pH: ………….. Leukocyten:

Glucose: ……….+ Bacteriën:

Ketonen:……….+ Erytrocyten:

Leuko’s:…………+ Overig:

Nitriet:………….

Eiwit: ……………+

naamsticker

Ery’s: ……………+

Naam assistente: …………………………………….