



W.E.G.C. Beukers
Mw. E.J. Kuhlemajjer
Huisartsen

Glazeniershorst 159
7328 TH APELDOORN
Tel. 055 – 534 35 35
Fax. 055 – 539 59 05

Vragenlijst bij urine inleveren

Graag zo volledig mogelijk invullen

Naam: Dhr/Mw. Datum:

Geb. datum: Telefoon:

Hoe laat heeft u uw urine opgevangen?

Hoe laat was de keer plassen vóór de opgevangen urine?

Welke klachten heeft u?

Bloed bij de urine gezien? Ja/ Nee Koorts? > 38.0° Ja/ Nee

Pijn/branderig* gevoel bij het plassen? Ja/ Nee Vrouwen: Menstrueert u op dit moment? Ja/ Nee

Vrouwen: Bent u zwanger? Ja/ Nee, zo ja hoeveel weken:

Duur van de klachten:

Overige klachten:

Allergisch voor antibiotica? Ja/ Nee, zo ja welke:

Eerder een blaasontsteking gehad Ja/ Nee. Laatste keer: