Inleveren urine bij vermoeden op blaasontsteking

Datum ….. - ….. - ……..

Naam …… Geslacht: M / V

Geboortedatum ……

Huisarts?	0	dokter van den Bent
	0	dokter Cimen
	0	dokter Karakaya

Urine **na** antibioticumkuur?	0	Ja
	0	Nee (*aankruisen wat van toepassing is*)

Is er sprake van de volgende klachten?

- Vaak plassen?.....
- Pijn of branderigheid bij het plassen?.....
- Pijn in de rug of in de flanken (in de zij)?.....
- Koorts?.....
- Menstrueert u op dit moment?.....
- Andere klachten?.....

Is er, voor zover bekend, sprake van
een allergie voor een antibioticum?.....

Zo ja, weet u ook voor welk antibioticum u allergisch bent?.....

Bent u zwanger?.....

Bent u bekend met een nierziekte?.....