

Urinecontrole bij kinderen <12 jaar

*Let op urine inleveren voor 10:00 tenzij niet anders kan! Voor de uitslag kunt ons na 14:30 bereiken.

Naam: _____ Geb. datum: _____
Hoe laat opgevangen? _____ Bewaard in de koelkast? _____ Ja/ Nee

Is er zichtbare afscheiding: _____ Ja/ Nee
Pijn/branderig gevoel bij het plassen: _____ Ja/ Nee
Vaak aandrang/vaak plassen: _____ Ja/ Nee
Zichtbaar bloed in urine: _____ Ja/ Nee
Herkenbare klachten: _____ Ja/ Nee
Heeft u een katheter? _____ Ja/ Nee
Bent u onder behandeling bij de uroloog? _____ Ja/ Nee
Temperatuur boven 38 graden: _____ Zo ja namelijk _____
Ziek en/of koude rillingen: _____ Zo ja namelijk _____
Pijn in de zij, rug of buik: _____ Zo ja namelijk _____
Allergie voor antibiotica: _____ Zo ja namelijk _____
Heeft u de laatste 3 maanden medicatie gebruikt voor een blaasontsteking? _____ Ja/ Nee