

VRAGENLIJST BIJ HET AFGEVEN VAN URINE

GRAAG ALLE VRAGEN BEANTWOORDEN

UW ACHTERNAAM:

UW VOORLETTERS:

UW GEBOORTEDATUM:

UW ADRES:

UW APOTHEEK... ..

UW TELEFOONNUMMER:

UW EIGEN HUISARTS:

WELKE KLACHTEN HEEFT U PRECIES?

* PIJN BIJ HET PLASSEN JA/NEE
- wat voor soort pijn? zeurend, stekend, constant, in aanvallen

* BRANDERIG GEVOEL BIJ HET PLASSEN JA/NEE

* PIJN ONDERBUIK /RUG JA/NEE
- waar zit de pijn precies? links of rechts? boven of onder?

* KLEINE BEETJES PLASSEN JA/NEE

* VAKER PLASSEN DAN NORMAAL JA/NEE
- hoe vaak?

* HEEFT U KOORTS? JA/NEE
- zo ja, hoe hoog is de temperatuur en hoe hebt u dat gemeten?

* HEEFT U OOI EERDER EEN BLAASONTSTEKING OF EEN
NIERAANDOENING GEHAD? JA/NEE
- zo ja, wanneer?

* BENT U ALLERGISCH VOOR BEPAALDE MEDICIJNEN? JA/NEE
- zo ja, welke medicijnen zijn dat? En welke klachten kreeg u ervan?

WANNEER ZIJN DE KLACHTEN BEGONNEN?
precieze datum invullen a.u.b.

* ZIJN ER NOG ANDERE BIJZONDERHEDEN? JA/NEE

-ALLEEN VOOR VROUWEN-

* BENT U ZWANGER OF GEEFT U BORSTVOEDING? JA/NEE

*HEEFT U LAST VAN JEUK OF AFSCHIEDING? JA/NEE

*BENT U MOMENTEEL ONGESTELD JA/NEE