

Bij het inleveren van urine voor onderzoek naar blaasontsteking, verzoeken wij u dit formulier in te vullen, en met de urine, **voor 10.00** u in te leveren bij de assistente.

Naam:

Geboortedatum:

Pijn of branderig gevoel tijdens het plassen?	JA / NEE
Herkent u de klachten van eerdere blaasontsteking?	JA / NEE
Bloed in de urine?	JA / NEE
Vrouwen: heeft u vaginale irritatie?	JA / NEE
Vaker plassen dan gewoonlijk?	JA / NEE
Heeft u koorts of rillingen of voelt u zich ziek	JA / NEE
Pijn in de rug of in de zij?	JA / NEE
Pijn in de onderbuik?	JA / NEE

U kunt tussen **13.30 en 15.00** bellen voor de uitslag