**Huisartsen Bocholtz**

**Urine onderzoek voor: …………………………………………….**

Tijdstip van opgevangen urine? ..... uur

Controle na kuur?  **O** ja **O** nee  Zo ja, datum laatste tablet: ...............

Nog klachten? **O** ja **O** nee

Heeft U koorts, boven 38.5? **O** ja **O** nee

De klachten zijn:

 **O** pijn/branderig bij plassen

 **O** pijn onderbuik

 **O** pijn rug/zij

 **O** vaak plassen

 **O** kleine beetjes plassen

**O** anders nl: .........................

Heeft U een nierziekte? **O** ja **O** nee

**Voor vrouwen:**

Bent U zwanger?  **O** ja, Aantal weken ......

Heeft U suikerziekte? **O** ja **O** nee

Geeft U borstvoeding? **O** ja **O** nee

Bent u momenteel ongesteld? **O** ja **O** nee

**Als u voor 10.00 uur de urine heeft ingeleverd, kunt u ons 's middags tussen 15.00 uur en 17.00 uur bellen voor de uitslag.**