**Urine voor 10:00 uur inleveren!**

Dhr/mevr:....................................................................................

Geboortedatum:..........................................................................

Gewicht kind jonger dan 12 jaar:…….…………….………...…kg

Urine na kuur? ◻ Ja ◻ Nee

Ochtend urine? ◻ Ja ◻ Nee

Midstream*\**? ◻ Ja ◻ Nee

Koel bewaard? ◻ Ja ◻ Nee

Hoe lang bestaan de klachten?

………………………………………………………………………………

Pijn tijdens of na het plassen? ◻ Ja ◻ Nee

Kleine beetjes plassen? ◻ Ja ◻ Nee

Pijn in de onderbuik? ◻ Ja ◻ Nee

Pijn in zij/onderrug? ◻ Ja ◻ Nee

Koorts? Indien ja, hoe hoog? ◻ Ja…… ◻ Nee

Verhoogd risico op SOA? ◻ Ja ◻ Nee

Allergisch voor antibiotica? ◻ Ja ◻ Nee

Zwangerschap of kans op? ◻ Ja……wk ◻ Nee

Menstrueert u nu? ◻ Ja ◻ Nee

Heeft u een katheter? ◻ Ja ◻ Nee

Diabeet? ◻ Ja ◻ Nee

Overige klachten? ◻ Ja ◻ Nee

……………………………………………………………………………………..

**HET ZOU KUNNEN DAT DE URINE NADER ONDERZOCHT MOET WORDEN DOOR CERTE, GAAT U HIERMEE AKKOORD?**

**DIT GAAT WEL AF VAN UW EIGEN RISICO!** ◻ Ja ◻ Nee

*\*Onder de 18 jaar geen eigen risico*

**INFORMATIE BETREFT DE UITSLAG**

U moet **zelf** bellen voor de uitslag van de urine, dit kan in de middag **na 14:00 uur**. Hebt u een MGN account? Dan ontvangt u van ons een digitaal bericht.

◻ Ik wil een MGN-bericht ◻ Ik bel zelf

*\*Midstream*

- Uitgang urinebuis wassen met water

- Eerste straal urine in het toilet plassen

- Midden straal urine opvangen in het potje

- Laatste straal weer uitplassen in het toilet