DATUM: NR:

TIJD OPGEVANGEN:

HUISARTS: WESSELIUS / DE BOER (doorhalen wat niet van toepassing is)

NAAM:

GEB.DATUM:

GESLACHT:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Heeft u de afgelopen 2 weken een kuur gehad voor blaasontsteking? | **JA** | **NEE** | Soms is het nodig om een kweek te maken. Hier zijn kosten aan verbonden die van het eigen risico afgaan. Gaat u hiermee akkoord?**Akkoord / Niet akkoord** |
| In de koelkast bewaard |  |  | Aanvullende informatie |
| Pijn bij het plassen |  |  |  |
| Kleine beetjes plassen |  |  |  |
| Vaker plassen |  |  |  |
| Buikpijn |  |  |  |
| Rugpijn |  |  |  |
| Menstruatie |  |  |  |
| Kans op SOA? |   |  |  |
| Diabetes patiënt  |  |  |  |
| Gewicht van kind tussen 0-12 jr |  | kg |  |
| Zwanger |  | wkn |  |
| Hoelang bestaan de klachten |  | dgn |  |
| Gemeten temperatuur |  | ®C |  |