**Naam:**  **man/vrouw**

**Geboortedatum:**  **Huisarts:**

**Emailadres:**  **Telnr:**   
Bericht op Mijngezondheid.net of MedGemak?   
Tijdstip urine opgevangen/ochtendurine:   
Sinds wanneer klachten:   
Herkent u de klachten van eerdere blaasontsteking?......  
Pijn Branderig  
Vaker Kleine beetjes   
Buikpijn Rugpijn  
Bloed   
Koorts? ...................................................  
Mogelijk een SOA?.............................................  
Heeft u suikerziekte? ….......................................  
Zwanger ja/nee zo ja,…..........weken  
Vaginale irritatie/toename afscheiding  
Menstruatie: ja/nee

**Nitriet:**  **Leuco's:**  **Ery's:**  **Eiwit:**