**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:**