

**Vragenlijst verdenking
UWI: Blaasontsteking**

Naam: M/V
Geboortedatum:

Datum: Tijdstip urine:

Klachten sinds:
Herkent u de klachten? Ja / nee

Reden urinecontrole: Klachten / nacontrole

Welke klachten?

- Branderig gevoel
- Veel aandrang/kleine beetjes plassen
- Loze aandrang
- Buikpijn
- Rugpijn
- Pijn in de flanken
- Bloed bij de urine
- Koorts? Zo ja, temperatuur:
- Koude rillingen
- Menstruatie ja/nee

Bijzonderheden:

- Voor mannen: afscheiding uit penis?
- Voor vrouwen: vaginale jeuk/afscheiding?
- Voor vrouwen: bent u zwanger? Zo ja; hoeveel weken?
- Voor kinderen: gewicht?
- Voor kinderen: problemen met ontlasting?
- Heeft u een verblijfskatheter?
- Heeft u een allergie voor anti-biotica? Zo ja, welke?