

## Undersøgelse af urin

**Denne seddel lægges i den hvide kasse i laboratoriet**

Navn \_\_\_\_\_ CPR \_\_\_\_\_ Telefon \_\_\_\_\_

### **Blærebetændelse**

Dato \_\_\_\_\_

Har du symptomer på blærebetændelse? \_\_\_\_

Er det en kontrol efter behandling for blærebetændelse? \_\_\_\_

Har du haft blærebetændelse indenfor de seneste 3 måneder? \_\_\_\_

Er du gravid? \_\_\_\_ Bruger du kateter? \_\_\_\_

**Ring for svar på urinprøven i morgen efter kl 8.30**

### **Andre undersøgelser**

Har du mistanke om en Klamydia-infektion? \_\_\_\_ (Svar kan fås om en uge)

Skal prøven undersøges for æggehvideoffer? \_\_\_\_

Er prøven i forbindelse med en graviditetsundersøgelse? \_\_\_\_

**Hvortil skal eventuel medicin sendes? \_\_\_\_\_**