Læge Morten Bruun

Skolebakken 64, 6. sal  
6700 Esbjerg  
Tlf: 75 13 46 93

## Aflevering af urin til undersøgelse

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Navn på patient: | | | |
| CRP nr. | | | |
| Dato: | | Urin taget fra kl.: | |
| Midtstråle urin: | Ja: | | Nej: |
| Kateter urin (kan kun anvendes, hvis de er nyanlagt kateter og første portion herfra) | | | Ja: |
| Symptomer: | | | |
| Svie ved vandladning | Ja: | | Nej: |
| Smerter ved vandladning | Ja: | | Nej: |
| Udflåd | Ja: | | Nej: |
| Synligt blod | Ja: | | Nej: |
| Hyppig vandladning | Ja: | | Nej: |
| Feber TP: | Ja: | | Nej: |
| Konfus | Ja: | | Nej: |
| Evt. hvornår senest haft blærebetændelse: | | Dato: | |
| Andet: | | | |
| Hvornår er urin kommet på køl: | | | |

Prøven skal altid afleveres i egnet ren beholder.

Urinprøver kan kun afleveres i lægeklinikken efter forudgående aftale

Urinprøve og skema afleveres til klinikpersonalet hurtigst muligt efter prøvetagning, da urinprøven skal på køl.

Ved dyrkning af urin kontaktes lægehuset ca. 1-4 døgn efter prøvetagning.

Tak for hjælpen

Med venlig hilsen

Personalet Læge Bruun