

## Spørgeskema ved mistanke om blærebetændelse

Navn: \_\_\_\_\_ CPR nr: \_\_\_\_\_ Dato: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ 20 \_\_\_\_

### Svie ved vandladning?

- ja
- nej

### Hyppig vandladning?

- Ja
- nej

### Ondt i maven?

- Ja
- nej

### Feber?

- Ja
- nej
- ved ikke

### Er det en katheter urin?

- Ja
- nej

### Varighed af symptomer:

--