



# Ultraschalluntersuchung

Datum: .....

.....  
(Name, Vorname)

.....  
(Geburtsdatum)

## Untersuchung

- ganzes Abdomen
- Oberbauch
- Unterbauch
- mit Farbdoppler

## Leber

- Normalbefund**  
konvex, keilförmig, verformbar  
Echomuster homogen, normal dicht

## Gallenwege

- Normalbefund**  
GB: Grösse, Lumen, Wand, indolent,  
Ductus: Weite intra- und extrahepatisch

## Pankreas

- Normalbefund**  
Kopf, Corpus, Schwanz darstellbar,  
Grösse und Kontur, Gang normal weit

## Milz

- Normalbefund**  
Grösse, Form, Lage, Echomuster

## Nieren

- rechts Normalbefund**
- links Normalbefund**  
Grösse, Lage, Form, Parenchyembreite,  
ohne Stauungszeichen

## Gefässe

- Normalbefund**  
Aorta: normal weit, gerade, glattwandig  
V. cava: atemvariabel

## Magen/Darm

- Normalbefund**  
ohne Retention, ohne Kokarden

## Harnblase

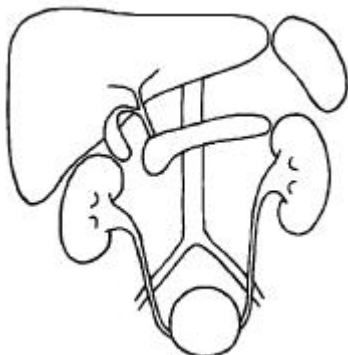
- Normalbefund**  
Grösse, Lage, Form, Wand, echofrei

## Weibliches Genitale

- Normalbefund**  
Ovarien: Lage, Volumen, Struktur  
Uterus: Lage, Grösse, Struktur, Endometrium

## Prostata

- Normalbefund**  
Grösse, Form, Kontur, Echomuster



## Indikation, Fragestellung

## Pathologische Befunde

## Beurteilung

- Unauffällige Sonographie des ganzen Abdomens / Oberbauchs / Unterbauchs

Untersucherin

.....