

<b>Region:</b>	<b>Spenderkennung:</b>
<b>ET-Nr:</b>	<b>Datum / Uhrzeit:</b>
<b>Geburtsdatum:</b>	Untersucher:

**Übersicht**

freie Flüssigkeit:	Menge / Verteilung:
--------------------	---------------------

**Aorta**

normal:	Diameter / Sklerosegrad:
paraaortale Lymphome:	Größe:
Bemerkung:	

**Milz**

Splenomegalie:	Ausmaß [cm] :
Hämatom:	Ausmaß [cm] :
Flüssigkeitssaum:	Ausmaß [cm] :
Bemerkung:	

**Nieren**

**rechts**

**links**

Normales Organ:

**Auffälligkeiten bitte ankreuzen:**

Konkremente:  
 NB gestaut:  
 Zysten:  
 Tumor:

Parenchymsaum [cm] :  
 Längsdurchmesser [cm] :  
 Querdurchmesser [cm] :  
 Bemerkung:

**Leber**

Echogenität Parenchym:	Zirrhose	Aszites	Rundherde
Leberrand:			
Leberdurchmesser:	in MCL rechts [cm]		
Bemerkung:			

**Pankreas**

Einsehbar:			
Parenchym:	Verkalkung	Zysten	Tumor
Bemerkung:			

**Strukturen im kleinen Becken**

Einsehbar:  
 Normal:  
 Bemerkung:

