

AOK	LKK	BKK	IKK	VdAK	AEV	Knappschaft
Name, Vorname des Versicherten						
geb. am						
Kassen-Nr.	Versicherten-Nr.		Status			
Vertragsarzt-Nr.	VK gültig bis		Datum			

Arztstempel

**Größe/cm:**                      **Gewicht/kg:**                      **Hydrierung:**                      **nüchtern:**

<p><b>Leber:</b> Größe re. MCL Konturen Echogenität Struktur Pfortader - Venen - Gallengänge</p>	
<p><b>Gallenblase:</b> Inhalt Wandbeschaffenheit Füllungsgrad - Größe extrahepatischer Gallengänge</p>	
<p><b>Pankreas:</b> Echogenität - Struktur - Durchmesser: ● Caput ● Corpus ● Cauda</p>	
<p><b>Milz:</b> Größe - Form - Struktur</p>	
<p><b>Nieren:</b> Lage - Form - Größe (cm) Echogenität - Struktur - Dicke: ● Parenchym ● Pyelonreflex Harntransportstörung</p>	
<p><b>Harnblase:</b> Menge und Echogenität des Inhalts Form- und Wandverhältnisse</p>	
<p><b>Magen-Darm-Trakt:</b> <i>Cardia</i> : Tonus - Länge - Lage <i>Pylorus</i> : Wandverhältnisse - Tonus Inhalt - Füllungsgrad - Tonus - Wandverhältnisse ● Dünndarm ● Dickdarm</p>	
<p><b>Lymphknoten:</b> extraluminäre Flüssigkeit: ● intraperitoneal ● extraperitoneal</p>	

**Beurteilung:**

